

(別紙A-1) 特定事業所集中減算判定票

記入例

法人名・代表者職名・氏名	株式会社 まるマル 代表取締役 介護 一郎		
事業所名	まるマル居宅介護支援事業所	事業所番号	2874123456
判定期間	令和元年(2019年)9月1日 ~ 令和2年(2020年)2月29日		
判定期間において給付実績のある居宅サービス計画の総数			280 件
特定事業所集中減算の有無	有 ・ 無		

訪問介護	訪問介護に係る紹介率最高法人	名称	有限会社 さんかく		
		住所	姫路市.....		
	事業所	事業所番号	名称	代表者名	
		2874.....	ヘルパーステーションさんかく	▲▲ ▲▲	
		2874.....	ヘルパーステーションしかく	■ ■ ■ ■	
			集計表により算定された数をそれぞれ記入します。		
	訪問介護に係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数 A			220件	
	訪問介護を位置付けた計画数 B			263件	
	訪問介護における紹介率最高法人の占める割合 A÷B			84%	
判定(80%超過)	80%超過 ・ 80%以下				
80%を超えている場合、超えていることについての正当な理由の有無	有 ・ 無				
正当な理由の要旨(詳細は別紙(書式任意)で報告すること)	(80%を超えていることについて、正当な理由が“有”の場合に記載)				

通所介護	通所介護に係る紹介率最高法人	名称	株式会社 ろっかく		
		住所	姫路市.....		
	事業所	事業所番号	名称	代表者名	
		2874.....	デイサービスさんかく	▲ ▲ ▲	
		2874.....	デイサービスしかく	■ ■ ■	
	通所介護に係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数 A			52件	
	通所介護を位置付けた計画数 B			85件	
	通所介護における紹介率最高法人の占める割合 A÷B			62%	
	判定(80%超過)	80%超過 ・ 80%以下			
80%を超えている場合、超えていることについての正当な理由の有無	有 ・ 無				
正当な理由の要旨(詳細は別紙(書式任意)で報告すること)					