

## (別紙10-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)					