

特定事業所集中減算に係る届出書

年 月 日

福山市長 様

法人住所
開設者 法人名称
代表者の職・名前

特定事業所集中減算の状況については、次のとおりです。

事業所	名称	福山市居宅介護支援事業所								
	所在地	(〒 720 - 8501) 福山市東桜町 3 番 5 号								
	連絡先	電話番号	084-928-1259				FAX 番号	084-928-1732		
介護保険事業所番号	3	4	0	0	0	0	0	1	記入担当者 名前	広島 次郎
いずれかのサービスで 80%を超えている状況	<input checked="" type="radio"/> 1 80%を超える (正当な理由あり) <input type="radio"/> 2 80%を超える (正当な理由なし) <input type="radio"/> 3 80%を超えない (1 及び 2 の場合は、前期の場合は 9 月 15 日まで、後期の場合は 3 月 15 日までに担当窓口へ提出すること (15 日が閉庁日の場合は、その直前の開庁日まで)。 3 の場合は、当該書類を事業所で 2 年間保存しておくこと。)									

1 判定期間

令和 6 年度	<input checked="" type="radio"/> 前期	・	後期
---------	-------------------------------------	---	----

2 判定期間における居宅サービス計画の総数(前期の場合は 3 月～8 月、後期の場合は 9 月～2 月を記入)

判定期間	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	合計
居宅サービス計画総数	50	52	53	55	54	51	315

3 80%を超えている場合の正当な理由

いずれかのサービスで 80%を超えている状況で、「正当な理由」がある場合は右欄に○印をすること。

(1) 全サービス共通

次のいずれかに該当する場合、当該居宅介護支援事業所は減算の対象とはなりません。

①当該居宅介護支援事業所が特別地域居宅介護支援加算を受けている。	
②判定期間における居宅サービス計画総数が月平均 20 件以下である。	

(2) 各サービス個別

上記の (1) 以外に正当な理由に該当するものは、次項以降の「4 各サービスの状況」の正当な理由の記載欄に○印をすること。正当な理由記載欄の①から③のいずれかに該当する場合、減算の対象とはなりません。

4 各サービスの状況（※正当な理由がある場合には記載欄の右欄に○印を記載すること。）

①訪問介護	判定期間	3月	4月	5月	6月	7月	8月	合計
	訪問介護を位置付けた居宅サービス計画数	24	26	25	24	24	25	(A) 148
	紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	20	22	21	20	20	20	(B) 123
	(B) / (A) × 100 →							83.0%
	紹介率最高法人の名称	法人名A				代表者名	○○ ○○	
	住所	広島市中区基町10-52-501						
	事業所名	① 第一訪問介護事業所			② 第三訪問介護事業所			
	③ 第二訪問介護事業所			④ 第四訪問介護事業所				
※正当な理由	①当該居宅介護支援事業所の運営規程に定める通常の事業の実施地域内に、該当するサービスの事業所が5事業所未満である。※							
	②判定期間における各対象サービスを位置付けた居宅サービス計画数が月平均10件以下である。							
	③適切なケアマネジメントを通じ利用者の希望を勘案等した結果、特定の事業者集中している。							
	上記の居宅サービス計画数で、(B) / (A) × 100が80%を超えている場合は、次の計算式により正当な理由に該当する件数を除いて再計算してください。							
	【再計算】							
	(B)	(B)のうち正当な理由に該当する計画数	(A)	(B)のうち正当な理由に該当する計画数				
	(123)	(30)	(148)	(30)	×100 = 78.8%			
	○							
②通所介護	判定期間	3月	4月	5月	6月	7月	8月	合計
	通所介護を位置付けた居宅サービス計画数	22	24	24	25	26	26	(A) 147
	紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	20	21	21	21	22	22	(B) 127
	(B) / (A) × 100 →							86.3%
	紹介率最高法人の名称	法人名B				代表者名	○○ ○○	
	住所	広島市中区基町10-52-502						
	事業所名	① 第一通所介護事業所			② 第二通所介護事業所			
	③ 第三通所介護事業所			④				
※正当な理由	①当該居宅介護支援事業所の運営規程に定める通常の事業の実施地域内に、該当するサービスの事業所が5事業所未満である。※							
	②判定期間における各対象サービスを位置付けた居宅サービス計画数が月平均10件以下である。							
	③適切なケアマネジメントを通じ利用者の希望を勘案等した結果、特定の事業者集中している。							
	上記の居宅サービス計画数で、(B) / (A) × 100が80%を超えている場合は、次の計算式により正当な理由に該当する件数を除いて再計算してください。							
	【再計算】							
	(B)	(B)のうち正当な理由に該当する計画数	(A)	(B)のうち正当な理由に該当する計画数				
	(127)	(48)	(147)	(48)	×100 = 79.7%			
	○							

小数点第2位以下を切り捨て

80%を超えていないこと

③ 福祉用具貸与	判定期間	3月	4月	5月	6月	7月	8月	合計
	福祉用具貸与を位置付けた 居宅サービス計画数	12	11	11	11	12	12	(A) 69
	紹介率最高法人を位置付けた 居宅サービス計画数	9	8	8	8	9	9	(B) 51
	(B) / (A) × 100 →							73.9%
	紹介率最高法人の名称	法人名C				代表者名	〇〇 〇〇	
	住所	広島市中区基町10-52-503						
	事業所名	③ 第一福祉用具貸与事業所				④ 第三福祉用具貸与事業所		
	② 第二福祉用具貸与事業所				④			
※ 正当な理由	① 当該居宅介護支援事業所の運営規程に定める通常の事業の実施地域内に、該当するサービスの事業所が5事業所未満である。※							
	② 判定期間における各対象サービスを位置付けた居宅サービス計画数が月平均10件以下である。							
	③ 適切なケアマネジメントを通じ利用者の希望を勘案等した結果、特定の事業者集中している。							
	上記の居宅サービス計画数で、(B) / (A) × 100が80%を超えている場合は、次の計算式により正当な理由に該当する件数を除いて再計算してください。 【再計算】 (B) のうち正当な理由に該当する計画数 (A) (B) のうち正当な理由に該当する計画数 $\left(\boxed{} - \boxed{} \right) \div \left(\boxed{} - \boxed{} \right) \times 100 = \boxed{} \%$							
④ 地域密着型通所介護	判定期間	3月	4月	5月	6月	7月	8月	合計
	地域密着型通所介護を位置付けた 居宅サービス計画数	11	10	11	11	12	12	(A) 67
	紹介率最高法人を位置付けた 居宅サービス計画数	7	7	8	8	9	9	(B) 48
	(B) / (A) × 100 →							71.6%
	紹介率最高法人の名称	法人名D				代表者名	〇〇 〇〇	
	住所	広島市中区基町10-52-504						
	事業所名	① 第一地域密着型通所介護事業所				② 第三地域密着型通所介護事業所		
	③ 第二地域密着型通所介護事業所				④			
※ 正当な理由	① 当該居宅介護支援事業所の運営規程に定める通常の事業の実施地域内に、該当するサービスの事業所が5事業所未満である。※							
	② 判定期間における各対象サービスを位置付けた居宅サービス計画数が月平均10件以下である。							
	③ 適切なケアマネジメントを通じ利用者の希望を勘案等した結果、特定の事業者集中している。							
	上記の居宅サービス計画数で、(B) / (A) × 100が80%を超えている場合は、次の計算式により正当な理由に該当する件数を除いて再計算してください。 【再計算】 (B) のうち正当な理由に該当する計画数 (A) (B) のうち正当な理由に該当する計画数 $\left(\boxed{} - \boxed{} \right) \div \left(\boxed{} - \boxed{} \right) \times 100 = \boxed{} \%$							

※ 当該居宅介護支援事業所の運営規程に定める通常の事業の実施地域内に、該当するサービスの事業所が5事業所未満であることを正当な理由とする場合は、運営規程の写しを添付すること。

【備考】

- ・記載欄が足りない場合は、適宜様式を追加（別紙一覧など）して記入すること。
- ・通所介護と地域密着型通所介護を合わせて計算する場合、地域密着型通所介護の枠内には「一」を記入すること。