

居宅サービス計画数の計算票（サービス名 ）

別紙5

※訪問介護、通所介護、福祉用具貸与等各サービス毎に計算する必要があります。

(単位:件)

No	判定期間の間に上記のサービスを位置付けた利用者名	月			月			月			月			月			合計			備考	
		上記サービスの計画(有は○)	正当な理由(有は◎)		上記サービスの計画(有は○)	正当な理由(有は◎)		上記サービスの計画(有は○)	正当な理由(有は◎)		上記サービスの計画(有は○)	正当な理由(有は◎)		上記サービスの計画(有は○)	正当な理由(有は◎)		上記サービスの計画(有は○)	正当な理由(有は◎)			
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

各月のⅠ、Ⅱ、Ⅲ各法人ごとの計画数を合計し、最多について届出書に記載します。正当な理由の有無の◎印は最多の法人についてのみ記載してください。

Ⅰ	0
Ⅱ	0
Ⅲ	0

届出書の記入欄に減算に係る

判定期間	月	月	月	月	月	月	合計
(上記のサービス名)を位置付けた居宅サービス計画数	0	0	0	0	0	0	(A) 0
紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数							(B) 0

③ 適切なケアマネジメントを通じ利用者の希望を助案等した結果、特定の事業者に集中している。

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(主治医の指示による件数がある場合は下段に内数を記載)を除いて再計算してください。

【再計算】

$$\frac{(B) \text{のうち正当な理由に該当する計画数}}{(A) \text{のうち正当な理由に該当する計画数}} \times 100 = \#DIV/0! \%$$