

居宅サービス計画数の計算票（記載例：訪問介護の場合）

※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	3月			4月			5月			6月			7月			8月			合計			備考													
		上記サービスの計画(有は○)	正当な理由(有は◎)	法人名																																
1		○	◎	1	○	◎	1													2	2	2	0	0	H27.4月終了											
2		○	◎	1																1	1	1	0	0	H27.3月終了											
3		○	◎	1	○	◎	1													3	3	3	0	0	H27.5月終了											
4		○	◎	1			1	○	◎	1			1	○	◎	1				4	0	0	0	4	H27.6月終了											
5		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1					4	4	4	0	0	H27.6月終了											
6		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
7		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	6	0											
8		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	0	0	6	0											
9		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
10		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
11		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	0	6	0	0											
12		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
13		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	0	6	0	0											
14		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
15		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	0	6	0	0											
16		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	0	6	0	6											
17		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
18		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	0	6	0	0											
19		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
20		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
21		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
22		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
23		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	0	6	6	0											
24		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
25		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
26		○	◎	1	○	◎	1	○	◎	1			○	◎	1			○	◎	1	6	6	6	0	0											
27													○	◎	1			○	◎	1	3	3	3	0	0	H27.6月開始										
28																		○	◎	1	2	0	0	0	1	H27.7月開始										
29																		○	◎	1	2	0	0	2	0	H27.7月開始										
30																		○	◎	1	1	1	1	0	0	H27.8月開始										
計		26	18	24	3	2	25	17	23	3	2	24	16	22	3	2	24	16	22	3	2	24	15	21	4	2	25	16	22	4	1	148	98	134	20	11

特定事業所の集約に減算に係る届出書の記入記載

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 134
II 20
III 11

判定期間	3月	4月	5月	6月	7月	8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	26	25	24	24	24	25	(A) ##
紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	24	23	22	22	21	22	(B) ##

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】

$$\frac{(B) - \text{正当な理由に該当する計画数}}{(A) - \text{正当な理由に該当する計画数}} \times 100 = 72\%$$

(B) 134, (A) 148, 正当な理由に該当する計画数 98