

居宅介護支援における特定事業所集中減算に係る判定様式

記入例

平成〇〇年〇〇月〇〇日

和歌山県知事 様

法人の所在地	和歌山市〇〇〇1-1 〇〇ビル1F	
法人の名称	株式会社 和歌山	印
代表者の職氏名	代表取締役 和歌山 太郎	
事業所名称	ケアプランセンター和歌山	事業所番号 3 0 1 0 1 2 3 4 5 6
事業所所在地	和歌山市小松原通一丁目1番地	電話番号 073-441-2527
事業所管理者氏名	紀州 吉宗	FAX番号 073-441-2523
通常の事業の実施地域	海南市、岩出市 運営規程に記載している通常の事業の実施地域を記入。	

判定期間	平成 〇〇 年度 (前期・後期)	前期												計
		3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	

居宅サービス計画の総数		34	36	35	35	35	35	210
「訪問介護」を位置づけた居宅サービス計画数		26	27	25	25	24	25	152
紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数		20	21	20	20	20	21	122

訪問介護	紹介率最高法人	法人名	株式会社 和歌山
	法人所在地	和歌山市〇〇〇1-1 〇〇ビル1F	
	代表者名	和歌山 太郎	
	事業所名	(1) 訪問介護和歌山 (2) ヘルパーステーション和歌山市	
	事業所所在地	(1) 和歌山市〇〇〇番地 (2) 和歌山市〇〇〇1丁目1番1号	
	紹介率	②÷①×100	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。 正当な理由(6)より、利用者の希望を勘案した結果のため。 ※詳細な理由と必要書類は別添のとおり。 「詳細な理由」がこの欄には書ききれない場合は、別業にしていたら差し支えありません。		

計画を作成したが、入院等で給付実績が無い場合は、カウントしません。

1人の利用者が2ヶ所以上の同サービスの事業所を利用した場合でも1件となります。

「訪問入浴介護」を位置づけた居宅サービス計画数		4	5	7	9	10	11	46
紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数		3	4	6	8	9	10	40

訪問入浴介護	紹介率最高法人	法人名	社会福祉法人 和歌山
	法人所在地	和歌山市〇〇〇〇5番地の5	
	代表者名	和歌山 次郎	
	事業所名	(1) 訪問入浴サービスと和歌山 (2)	
	事業所所在地	(1) 和歌山市〇〇〇1番地 (2)	
	紹介率	②÷①×100	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。 正当な理由(5)より、サービスが位置付けられた計画件数が1月当たり平均10件以下であるため。		

同法人が開設する事業所の場合は、2ヶ所以上利用しても1件となります。別法人の場合は、それぞれ1件ずつカウントします。

「訪問看護」を位置づけた居宅サービス計画数		18	17	17	15	16	18	101
紹介率最高法人等を位置づけた居宅サービス計画数		13	14	14	13	13	14	81

訪問看護	紹介率最高法人	法人名	医療法人 和歌山
	法人所在地	和歌山市〇〇〇99番地	
	代表者名	和歌山 花子	
	事業所名	(1) 訪問看護ステーション和歌山 (2)	
	事業所所在地	(1) 和歌山市〇〇〇99番地 (2)	
	紹介率	②÷①×100	

小数点第2位まで記入(自動計算)
 ※自動計算されるが、端数処理はしないため、例えば80.001%でも80%を超えた場合に含まれるので、そのような場合で正当な理由がなければ減算となる。

正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。		
-------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

注1 この書類は、すべての居宅介護支援事業所が事業所ごとに作成し、判定期間後の減算適用期間が完結してから5年間保存してください。
 注2 サービスの種類のうち、※の付いたものは利用期間を定めて行うものに限ります。
 注3 この書類は、事業所実地指導の際に確認することがあります。
 注4 欄内に書き切れない場合は、別の紙を利用して書き足すか、欄を工夫してください。
 注5 紹介率最高法人が3事業所以上の事業所を開設している場合は、紹介数の多い上位2事業所を記載してください。

事業所名称		ケアプランセンター和歌山				事業所番号		3	0	1	0	1	2	3	4	5	6	
訪問リハビリテーション	「訪問リハビリテーション」を位置づけた居宅サービス計画数																①	
	紹介率最高法人等を位置づけた居宅サービス計画数																	②
	紹介率最高法人	法人名																
		法人所在地																
		代表者名																
		事業所名	(1)															(2)
		事業所所在地	(1)															(2)
紹介率	②÷①×100																%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																	
通所介護	「通所介護」を位置づけた居宅サービス計画数																	③
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数																	④
	紹介率最高法人	法人名																
		法人所在地																
		代表者名																
		事業所名	(1)															(2)
		事業所所在地	(1)															(2)
紹介率	②÷①×100																%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																	
通所リハビリテーション	「通所リハビリテーション」を位置づけた居宅サービス計画数																	①
	紹介率最高法人等を位置づけた居宅サービス計画数																	②
	紹介率最高法人	法人名																
		法人所在地																
		代表者名																
		事業所名	(1)															(2)
		事業所所在地	(1)															(2)
紹介率	②÷①×100																%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																	
短期入所生活介護	「短期入所生活介護」を位置づけた居宅サービス計画数																	①
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数																	②
	紹介率最高法人	法人名																
		法人所在地																
		代表者名																
		事業所名	(1)															(2)
		事業所所在地	(1)															(2)
紹介率	②÷①×100																%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																	
短期入所療養介護	「短期入所療養介護」を位置づけた居宅サービス計画数																	①
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数																	②
	紹介率最高法人	法人名																
		法人所在地																
		代表者名																
		事業所名	(1)															(2)
		事業所所在地	(1)															(2)
紹介率	②÷①×100																%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																	

当該サービスに利用者が無い場合はすべて空白

事業所名称		ケアプランセンター和歌山				事業所番号		3	0	1	0	1	2	3	4	5	6			
特定施設入居者生活介護※	「特定施設入居者生活介護」を位置づけた居宅サービス計画数																①			
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数																			②
	紹介率最高法人	法人名																		
		法人所在地																		
		代表者名																		
		事業所名											(1)					(2)		
		事業所所在地											(1)					(2)		
紹介率											②÷①×100								%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																			
福祉用具貸与	「福祉用具貸与」を位置づけた居宅サービス計画数																		⑤	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数																		⑥	
	紹介率最高法人	法人名																		
		法人所在地																		
		代表者名																		
		事業所名											(1)					(2)		
		事業所所在地											(1)					(2)		
紹介率											②÷①×100								%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」を位置づけた居宅サービス計画数																		①	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数																		②	
	紹介率最高法人	法人名																		
		法人所在地																		
		代表者名																		
		事業所名											(1)					(2)		
		事業所所在地											(1)					(2)		
紹介率											②÷①×100								%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																			
夜間対応型訪問介護	「夜間対応型訪問介護」を位置づけた居宅サービス計画数																		①	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数																		②	
	紹介率最高法人	法人名																		
		法人所在地																		
		代表者名																		
		事業所名											(1)					(2)		
		事業所所在地											(1)					(2)		
紹介率											②÷①×100								%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																			
地域密着型通所介護	「地域密着型通所介護」を位置づけた居宅サービス計画数																		①	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数																		②	
	紹介率最高法人	法人名																		
		法人所在地																		
		代表者名																		
		事業所名											(1)					(2)		
		事業所所在地											(1)					(2)		
紹介率											②÷①×100								%	
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																			

事業所名称		ケアプランセンター和歌山			事業所番号		3	0	1	0	1	2	3	4	5	6	
認知症対応型通所介護	「認知症対応型通所介護」を位置づけた居宅サービス計画数															①	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数															②	
	紹介率最高法人	法人名															
		法人所在地															
		代表者名															
		事業所名	(1)														(2)
		事業所所在地	(1)														(2)
紹介率	$② \div ① \times 100$																％
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																
小規模多機能型居宅介護※	「小規模多機能型居宅介護」を位置づけた居宅サービス計画数															①	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数															②	
	紹介率最高法人	法人名															
		法人所在地															
		代表者名															
		事業所名	(1)														(2)
		事業所所在地	(1)														(2)
紹介率	$② \div ① \times 100$																％
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																
認知症対応型共同生活介護※	「認知症対応型共同生活介護」を位置づけた居宅サービス計画数															①	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数															②	
	紹介率最高法人	法人名															
		法人所在地															
		代表者名															
		事業所名	(1)														(2)
		事業所所在地	(1)														(2)
紹介率	$② \div ① \times 100$																％
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																
地域密着型特定施設入居者生活介護※	「地域密着型特定施設入居者生活介護」を位置づけた居宅サービス計画数															①	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数															②	
	紹介率最高法人	法人名															
		法人所在地															
		代表者名															
		事業所名	(1)														(2)
		事業所所在地	(1)														(2)
紹介率	$② \div ① \times 100$																％
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																
看護小規模多機能型居宅介護※	「看護小規模多機能型居宅介護」を位置づけた居宅サービス計画数															①	
	紹介率最高法人を位置づけた居宅サービス計画数															②	
	紹介率最高法人	法人名															
		法人所在地															
		代表者名															
		事業所名	(1)														(2)
		事業所所在地	(1)														(2)
紹介率	$② \div ① \times 100$																％
正当な理由	紹介率が80%を超えたことについて、正当な理由がある(平成27年8月27日付け長第08270005号和歌山県長寿社会課長通知のいずれかに該当する)場合は当該理由を記入してください。正当な理由の(6)、(7)、(8)に該当する場合は、その詳細な理由を記載し、必要書類も添付してください。																