

居宅介護支援における特定事業所集中減算

(提出用 兼 保存用)

令和 年 月 日

北九州市長 殿

事業所番号	4	0							
事業所名									
事業所住所(郵便番号)・電話番号									
事業所管理者名									

法人名									
法人住所・電話番号									
代表者の職種・氏名									

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

①居宅サービス計画の総数								
訪問介護	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数							A
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数							B
	紹介率最高法人の名称							
	住所							
	代表者名							
	事業所名 1 事業所名 2							
④割合 (B÷A×100)		単位 : %						
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし 正当な理由の番号⇒								
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()								
通所介護	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数							A
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数							B
	紹介率最高法人の名称							
	住所							
	代表者名							
	事業所名 1 事業所名 2							
④割合 (B÷A×100)		単位 : %						
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし 正当な理由の番号⇒								
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()								
地域密着型通所介護	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数							A
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数							B
	紹介率最高法人の名称							
	住所							
	代表者名							
	事業所名 1 事業所名 2							
④割合 (B÷A×100)		単位 : %						
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし 正当な理由の番号⇒								
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()								
福祉用具貸与	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数							A
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数							B
	紹介率最高法人の名称							
	住所							
	代表者名							
	事業所名 1 事業所名 2							
④割合 (B÷A×100)		単位 : %						
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし 正当な理由の番号⇒								
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()								

居宅介護支援における特定事業所集中減算 (提出用 兼 保存用)

令和 年 月 日

北九州市長 殿

記載例

事業所番号	4 0 0 0 0 0 0 0 0 0
事業所名	北九居宅介護支援事業所
事業所住所(郵便番号)・電話番号	(〒800-0000)北九州市小倉北区城内○番○号 Tel.093-111-1111
事業所管理者名	北九 花子

法人名	株式会社 北九北九会
法人住所・電話番号	(〒800-0000)北九州市小倉北区城内○番○号 Tel.093-111-1111
代表者の職種・氏名	代表取締役 北九 太郎

判定期間	令和5年度 (前期 ・ 後期)	前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計	
		後期	9月	10月	11月	12月	1月	2月		
①居宅サービス計画の総数			50	60	59	60	58	60	347	
訪問介護	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数		35	36	37	36	35	20	199 A	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数		27	27	30	30	28	20	162 B	
	紹介率最高法人の名称	株式会社 北九北九会								
	住所	北九州市小倉北区城内○番○号								
	代表者名	北九 太郎								
	事業所名 1	ホームヘル								
事業所名 2										
④割合 (B÷A×100)			単位 : %						81.4	
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし 正当な理由の番号⇒			⑥							
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ (地域包括支援センターから緊急対応を依頼された (35件))										
通所介護	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数		40	39	37	40	41	42	239 A	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数		34	31	29	31	32	33	190 B	
	紹介率最高法人の名称	NPO法人北九小倉会								
	住所	北九州市小倉北区城内○番○号								
	代表者名	小倉 一郎								
	事業所名 1	デイサービス梅								
事業所名 2	デイサービス桜									
④割合 (B÷A×100)			単位 : %						79.5	
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし 正当な理由の番号⇒										
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()										
地域密着型通所介護	②当該		10	10	9	8	8	8	53 A	
	③紹介		7	9	9	8	8	7	48 B	
	紹介	通所介護と地域密着型通所介護を合算して算定する場合は、『通所介護』の欄へ記入してください。								
			(記載例略)							
	事業所名 1									
	事業所名 2									
④割合 (B÷A×100)			単位 : %						90.6	
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし 正当な理由の番号⇒			④							
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()										
福祉用具貸与	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数		30	30	30	30	30	30	180 A	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数		25	25	25	25	25	25	150 B	
	紹介率最高法人の名称									
	住所									
	代表者名	(記載例略)								
	事業所名 1									
事業所名 2										
④割合 (B÷A×100)			単位 : %						83.3	
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし 正当な理由の番号⇒										
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()										

居宅介護支援における特定事業所集中減算

(正当な理由⑤⑥で認めたものを除外して再計算したもの)

事業所名										
判定期間 令和5年度(前期・後期)	前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計		
	後期	9月	10月	11月	12月	1月	2月			
正当な理由に該当する計画の総数										
①居宅サービス計画の総数										
↓ 該当するサービスの種類を記入										
事業所名	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数								A	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数								B	
	紹介率最高法人の名称									
	住所									
	代表者名									
	事業所名 1									
	事業所名 2									
	④割合 (B÷A×100)								単位: %	
	⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし								正当な理由の番号⇒	
	正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()									
事業所名	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数								A	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数								B	
	紹介率最高法人の名称									
	住所									
	代表者名									
	事業所名 1									
	事業所名 2									
	④割合 (B÷A×100)								単位: %	
	⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし								正当な理由の番号⇒	
	正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()									
事業所名	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数								A	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数								B	
	紹介率最高法人の名称									
	住所									
	代表者名									
	事業所名 1									
	事業所名 2									
	④割合 (B÷A×100)								単位: %	
	⑤80%を超えている場合「正当な理由」は あり ・ なし								正当な理由の番号⇒	
	正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()									

様式2

居宅介

様式1で80%を超えていないサービスや、様式1で80%を超えていても、正当な理由⑤⑥で除外する件数がないサービスは記入不要です。

記載例

(正当な理由⑤⑥で認めたものを除外して再計算したもの)

様式1の「①居宅サービス計画の総数」から、「正当な理由⑤⑥に該当する計画数」を引いた数を記入してください。

②③ともに「正当な理由⑤⑥に該当する計画数」を引いて再計算してください。

該当するサービスを記入

事業所名		北九居宅介護支援事業所									
判定期間	令和5年度(前期)	前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計		
	後期	後期	9月	10月	11月	12月	1月	2月			
正当な理由に該当する計画の総数			7	7	7	7	7	7	35		
①居宅サービス計画の総数			59	60	59	60	58	60	356		
↓ 該当するサービスの種類を記入											
訪問介護	②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数		28	29	30	29	28	20	164	A	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数		24	22	23	23	22	18	132	B	
	紹介率最高法人の名称		株式会社 北九北九会								
	住所		北九州市小倉北区城内〇番〇号								
	代表者名		北九 太郎								
	事業所名1		ホームヘルプサービス 北九								
	事業所名2										
	④割合 (B÷A×100)		単位: %							80.5	
	⑤80%を超えている場合「正当な理由」は		あり・なし							正当な理由の番号⇒	⑥
	正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ (地域包括支援センターから緊急対応を依頼された (35件))										
②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数									0	A	
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数									0	B	
紹介率最高法人の名称											
住所											
代表者名											
事業所名1											
事業所名2											
④割合 (B÷A×100)		単位: %									
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は		あり・なし							正当な理由の番号⇒		
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()											
②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数									0	A	
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数									0	B	
紹介率最高法人の名称											
住所											
代表者名											
事業所名1											
事業所名2											
④割合 (B÷A×100)		単位: %									
⑤80%を超えている場合「正当な理由」は		あり・なし							正当な理由の番号⇒		
正当な理由の番号が⑤・⑥の場合は内容も記入⇒ ()											

