【届出書の作成にあたっての留意事項】

- (1) 「前期」とは、3月1日から8月末日まで、「後期」とは、9月1日から2月末日までになります。
- (2) いずれかのサービスの割合が80%を超えているときは、この書類を目黒区に提出しなければなりません。
- (3) 提出期限(前期は9月15日、後期は3月15日)までに提出してください。
- (4) この書類はすべての居宅介護支援事業所が作成し、2年間保存しなければなりません。
- (5) 紹介率最高法人の事業所が3つ以上ある場合は、別紙に記入してください。
- (6) 事業所ごとに作成してください。法人単位ではありません。
- (7) ⑤に記載された理由が正当な理由に該当するかどうかは、目黒区が適正に判断します。
- (8) 「正当な理由」の判断基準は、区ホームページ「特定事業所集中減算の届出について」をご覧ください。

※ 太枠内の網掛けされている箇所にご記入ください。提出にあたっては、2ページまとめてご提出ください(両面印刷可)。

※ 届出書の内容について、実地調査等させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

※ 特定事業所集中減算の適用の有無が変更になる場合は、この届出書と一緒に「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」(加算届)を必ず提出してください。

地域密着型通所介護	②地域密着型通所介護を位置付けた居宅サービス計画数								Y			
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数								Z			
	紹介率最高法人の名称											
	住所											
	代表者名											
	事業所名 1 (事業所番号)						()					
	事業所名 2 (事業所番号)						()					
	④割合 (Z÷Y×100)								単位：%			
	⑤80%を超えている場合の理由 (注1)								番号			

(注1) 「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号(1～5)を記入すること。なお、あてはまる「正当な理由」がない場合は、0と記入すること。

居宅介護支援における特定事業所集中減算に係る届出書

記入例

令和 ○ 年 □ 月 △ 日

目黒区長 あて

開設（事業）者

所在地

東京都目黒区上目黒2-19-15

名称

株式会社〇〇

代表者職・氏名

代表取締役 目黒 一郎

居宅介護支援サービス計画における紹介率最高法人等の状況については、下記のとおりとなりましたので提出します。

審査欄

事業所番号	1 3 7 0 0 0 0 0 0 0
事業所名	ケアプラン目黒
指定年月日	平成 27 年 4 月 1 日
休止・廃止年月日	※休止・廃止した場合のみ記入 年 月 日
事業所住所	目黒区上目黒2-19-15
事業所が所在する日常生活圏域名	目黒区 (北 東 中央・南・西)部地区
担当者名・電話番号	目黒 一郎・03-3715-1111

判定期間	平成 30 年度	前期	後期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計
		9月	10月	11月	12月	1月	2月			

①居宅サービス計画の総数	45	48	49	51	47	39	279
--------------	----	----	----	----	----	----	-----

②訪問介護を位置付けた居宅サービス計画数	34	36	38	34	34	23	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	28	35	33	25	12	160	B

紹介率最高法人の名称	株式会社〇〇						
住所	目黒区上目黒2-19-15						
代表者名	目黒 一郎						
事業所名1 (事業所番号)	ホームヘルプ目黒				(1370000000)		
事業所名2 (事業所番号)	ヘルパーステーション目黒				(1370000001)		

④割合 (B÷A×100)	単位：%						80.5%
---------------	------	--	--	--	--	--	-------

⑤80%を超えている場合の理由(「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)	番号
	4

②通所介護を位置付けた居宅サービス計画数	33	32	31	29	30	32	187	I
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	31	29	28	27	27	27	169	J

※地域密着型通所介護の有無 (含まれている ・ ~~含まれていない~~)

紹介率最高法人の名称	株式会社デイサービス目黒						
住所	目黒区目黒〇-〇-〇						
代表者名	目黒 次郎						
事業所名1 (事業所番号)	デイサービス目黒				(1370000005)		
事業所名2 (事業所番号)	()						

④割合 (J÷I×100)	単位：%						90.4%
---------------	------	--	--	--	--	--	-------

⑤80%を超えている場合の理由(「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)	番号
	1

②福祉用具貸与を位置付けた居宅サービス計画数	21	22	24	21	21	20	129	S
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	14	15	15	15	15	14	88	T

紹介率最高法人の名称	有限会社福祉用具目黒						
住所	目黒区目黒〇-〇-〇-201						
代表者名	目黒 三郎						
事業所名1 (事業所番号)	福祉用具目黒				(1370000007)		
事業所名2 (事業所番号)	()						

④割合 (T÷S×100)	単位：%						68.3%
---------------	------	--	--	--	--	--	-------

⑤80%を超えている場合の理由(「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)	番号

地域密着型通所介護	②地域密着型通所介護を位置付けた居宅サービス計画数	20	22	22	23	25	25	137	Y		
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	19	19	21	21	23	24	127	Z		
	紹介率最高法人の名称	株式会社目黒デイサービス									
	住所	目黒区目黒〇-□-△									
	代表者名	目黒 四郎									
	事業所名1 (事業所番号)	目黒デイサービス						(1370000004)			
	事業所名2 (事業所番号)	()									
	④割合 (Z÷Y×100)								92.8%	単位：%	
	⑤80%を超えている場合の理由(「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)								番号	0	

(注1) 「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号(1～5)を記入すること。なお、あてはまる「正当な理由」がない場合は、0と記入すること。