

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

2023 年 9 月 11 日

町田市長 あて

事業者

所在地 東京都町田市森野2-2-22

名称 株式会社〇〇

代表者氏名 代表取締役 町田 一郎

居宅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 | ケアセンター〇〇 |
| 指定年月日 | 2015 年 4 月 1 日 |
| 休止・廃止年月日 <small>※休止・廃止した場合のみ記入</small> | 年 月 日 |
| 事業所住所 | 町田市森野2-2-22 |
| 事業所が所在する日常生活圏域名 | (町田市) 町田 圏域 |
| 担当者名・電話番号 | 町田 太郎・042-111-1111 |

| | | | | | | | | | | | |
|------|------|----|-----------------------------------|----|----|-----|-----|-----|----|----|---|
| 判定期間 | 2023 | 年度 | 前期・後期 | 前期 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 計 |
| | | | <small>※該当する期間に〇をつけてください。</small> | 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 | 45 | 48 | 49 | 51 | 47 | 39 | 279 |
|--------------|----|----|----|----|----|----|-----|

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|--------------|----|----|----|--------------|-------|-----|---|
| 訪問介護 | 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 | | | | | | | |
| | 法人住所 | 町田市森野2-2-22 | | | | | | | |
| | 法人代表者名 | 町田 一郎 | | | | | | | |
| | 事業所名1 (事業所番号) | ホームヘルプ〇〇 | | | | (1370000001) | | | |
| | 事業所名2 (事業所番号) | ヘルパーステーション〇〇 | | | | (1370000002) | | | |
| 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 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|----|----|----|--------------|-------|-----|---|--|
| 通所介護 | 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 | C | |
| | 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 | D | |
| | ※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 | 社会福祉法人〇〇 | | | | | | | | |
| | 法人住所 | 町田市原町田〇-〇-〇 | | | | | | | | |
| | 法人代表者名 | 町田 次郎 | | | | | | | | |
| | 事業所名1 (事業所番号) | デイサービス〇〇 | | | | (1370000005) | | | | |
| 事業所名2 (事業所番号) | | | | | | | | | | |
| ④割合 (D÷C×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 | 4 | | |

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|----------------|----|----|----|--------------|-------|-----|---|
| 福祉用具貸与 | 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 | E |
| | 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 | F |
| | 紹介率最高法人の名称 | 株式会社〇〇 | | | | | | | |
| | 法人住所 | 町田市旭町〇-〇-〇-201 | | | | | | | |
| | 法人代表者名 | 町田 三郎 | | | | | | | |
| | 事業所名1 (事業所番号) | 福祉用具ショップ〇〇 | | | | (1370000007) | | | |
| | 事業所名2 (事業所番号) | | | | | | | | |
| ④割合 (F÷E×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 | G | | | |
| | 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 | H | | | |
| | 紹介率最高法人の名称 | 特定非営利活動法人〇△ | | | | | | | | | | |
| | 法人住所 | 町田市森野□-□-〇 | | | | | | | | | | |
| | 法人代表者名 | 町田 四郎 | | | | | | | | | | |
| | 事業所名 1 (事業所番号) | 町田〇△デイサービス | | | | | (1370000004) | | | | | |
| | 事業所名 2 (事業所番号) | 鶴川〇△通所介護 | | | | | (1373000006) | | | | | |
| | ④割合 (H÷G×100) | | | | | | | | 単位：% | 92.8% | | |
| | 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 | | |