

【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、この書類を町田市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。
※提出期限が営業日外の場合は提出期限の前営業日までが提出期限になります。
- (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) 居宅介護支援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、町田市が適正に判断します。
- (8) 「正当な理由」の判断基準は、市ホームページをご覧ください。
※ 太枠内の網掛けされている箇所にご記入ください。
※ 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、加算様式を町田市ホームページからダウンロードして、この届出書と一緒に必ず提出してください。

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

年 月 日

町田市長 あて

事業者
所在地
名称
代表者氏名

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													
事業所名															
指定年月日				年			月					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															
事業所が所在する日常生活圏域名	(町田市)												圏域		
担当者名・電話番号															
判定期間		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訪問介護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														
	法人住所														
	法人代表者名														
	事業所名1 (事業所番号)														()
	事業所名2 (事業所番号)														()
④割合 (B÷A×100)											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				
通所介護	②通所介護を位置付けた居宅サービス計画数														C
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数														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														
	法人住所														
	法人代表者名														
	事業所名1 (事業所番号)														()
事業所名2 (事業所番号)														()	
④割合 (D÷C×100)											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				
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														E
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数														F
	紹介率最高法人の名称														
	法人住所														
	法人代表者名														
	事業所名1 (事業所番号)														()
	事業所名2 (事業所番号)														()
④割合 (F÷E×100)											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				

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								G		
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数								H		
	紹介率最高法人の名称										
	法人住所										
	法人代表者名										
	事業所名 1 (事業所番号)						()				
	事業所名 2 (事業所番号)						()				
	④割合 (H÷G×100)								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			

