		特定事業	美所集中減算における	が確認シート1 平成 年	月	日
「特定事業 するサービス	き所集中減算の スごとに作成	の考え方」別紙1 し,「特定事業月	の1(1)に該当す f集中減算チェックシ	トるサービスがある:	場合、このシー	
法人名						
法人住所•	電話番号					
代表者の職	戦種・氏名・位	代表者印				印
事業所番号	<u>1</u> 7					
事業所名	 ・電話番号					
事業所管理						
判定期間	<u>±14 /17</u>		+			
サービス種	重別					
	被	<b></b>		- 一 アルス 東 光 正	の形大地	
保険者	番号	氏名		刊用している事業所 (いずれかに <u>「</u>		
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
		<u> </u>	□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
		<u> </u>	□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
		<u> </u>	□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
		<u> </u>	□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
		L	□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他(	)
判定期間中の利	 J用者数	名 特定の地域	成に集中した人数	名 特定の地域に	工集中した割合	%

## 特定事業所集中減算における確認シート1 【記入例】

平成 年 月 日

「特定事業所集中減算の考え方」別紙1の1(1)に該当するサービスがある場合,このシートを該当するサービスごとに作成し,「特定事業所集中減算チェックシート」と一緒に提出すること。

	法人名			株式会社〇〇				
法人住所・電話番号			盛岡市内丸○-○ 019-000-0000					
代表者の職種・氏名・代表者印			代					
事業所番号			0 3 7	0 0 0	0 0 0 0			
事業所名				○○居宅介護支援				
事業所住所	斤・電話番号			盛岡市内丸○- 019-000-0000				
事業所管理	里者名			00 00				
判定期間	<b>₹</b> ₽./			平成30年度前	期			
サービス種	重別			通所介護				
	初	<b></b>	<b></b>	田」でいて東紫武	の記去地			
保険者	番号	氏名	<ul><li>利用している事業所の所在地 (いずれかに ☑)</li></ul>					
盛岡市	0000111111	盛岡 太郎	□ 旧玉山村	☑ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
盛岡市	0000222222	盛岡 次郎	☑ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
盛岡市	0000333333	盛岡 三郎	☑ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
盛岡市	0000444444	盛岡 四郎	☑ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
盛岡市	0090000055	盛岡 五郎	☑ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
盛岡市	0090000066	盛岡 六郎	☑ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
盛岡市	0090007777	盛岡 七郎	☑ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
盛岡市	0090008888	盛岡 八郎	☑ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
盛岡市	0090009999	盛岡 九郎	☑ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
滝沢市	11111111111	滝沢 一郎	□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	☑ その他(滝沢市)			
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他( )			
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他( )			
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他( )			
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他( )			
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他( )			
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他 ( )			
			□ 旧玉山村	□ 旧盛岡市	□ その他( )			

## 特定事業所集中減算における「正当な理由」確認シート2

平成 年 月 日

「特定事業所集中減算の考え方」	別紙1の5に該当す	るサービスがある	場合、このシー	-トを
該当するサービスごとに作成し、	「特定事業所集中減算等	チェックシート」	と一緒に提出す	つるこ
と。				

法人名									
法人住所	· 電	話番号							
代表者の職種・氏名・代表者印							印		
事業所番号									
事業所名									_
事業所住所・電話番号									
事業所管		名							
判定期間									_
サービス	種別								
		名称							
紹		住所							
紹介率最高法	什	表者名							
	事	業所名 1							
人	事業所名 2								
	事	業所名3							
質が高い理由に該当する 事業所(A)									
前期		3月	4月	5月	6月	7月	8月	計	1
後期		9月	10月	11月	12月	1月	2月	μΙ	
当該サービスの 計画数(B)									
紹介率最高法人 の計画数 (C)									
Aの事業所 画数(D)	の計								
再計算用の 数(E:B· D)	計画								F
(E)のうち紹介 率最高法人の計 画数 (C-D)								G	
割合 (G÷F×100)				% ※小導	数点第一位:	まで記入す	ること。		

## 特定事業所集中減算における「正当な理由」確認シート2 【記入例】

平成

年

株式会社〇〇

月

日

「特定事業所集中減算の考え方」別紙1の5に該当するサービスがある場合,このシートを該当するサービスごとに作成し,「特定事業所集中減算チェックシート」と一緒に提出すること。

法人名

法人住所・電話番号 代表者の職種・氏名・代表者印			盛岡市内丸○一○ 019-000-0000							
			代表取締役 ○○ ○○ 印							
事業所番号			0 3	7 0			0 0			
事業所名							, , ,			
					岡市内丸○-					
事業所住所・電話番号					C	19-000-000	0			
事業所管理者名						00 00				
判定期間					7	平成30年度前	ή			
サービス	種別					通所介護			_	
		名称		株式会社〇〇						
紹		住所	盛岡市内丸○一○							
紹介率最高法人	什	表者名	代表取締役 〇〇 〇〇							
取 高 法	事	業所名 1		デイサービス〇〇						
人	事	業所名 2	デイサービス□□							
	事	業所名 3	デイサービス■■							
		デイサービス□□								
質が高い 事業	理由に 終所(』		デイサービス■■							
前期		3月	4月	5月	6月	7月	8月	<b>⇒</b> 1	1	
後期		9月	10月	11月	12月	1月	2月	計		
当該サービ 計画数(B		20	20	20	20	20	20	120		
紹介率最高の計画数(		18	15	18	15	18	15	99		
Aの事業所 画数(D)	か計	13	15	18	10	18	10	84		
再計算用の 数(E:B・ D)		7	5	2	10	2	10	36	F	
(E)のうち 率最高法人の 画数 (C-)	の計	2	1	0	3	1	1	6	G	
割合((	G÷F	×100)	16. 6	% ※小¾	数点第一位:	まで記入する	ること。			