様式2

居宅介護支援における特定事業所集中減算に係る判定状況書２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービスの種類 |  |  | 居宅介護支援事業所名 |  |
| 判定期間 | 年　　月　～　　年　　月 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 判定期間年月 | 計画件数  （全体） | サービス  ご と の  計画件数  （Ａ） | サービス事業所開設法人ごとの件数（Ｂ） | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計（件数） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月平均件数 |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率（％）　(Ｂ)／(Ａ) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【備考】１　 サービスの種類ごとに別葉とし、判定期間ごとに作成し、判定期間後の算定期間が完結してから２年間保存すること

　　　　２　「計画件数（全体）」には、居宅介護支援事業所としてサービス提供月ごとの給付管理を行った利用者数（居宅サービス計画数）を記載すること

　　　　３　「サービスごとの計画件数」には、サービスの種類ごとに、サービス提供ごとの給付管理を行った利用者数（居宅サービス計画数）を記載すること

　　　　４　「紹介率（％）」は、サービス事業所開設法人ごとの件数の判定期間の計を、計画件数の計で除して得た割合とし、小数点以下第２位を四捨五入する