様式3

指定居宅介護支援事業所に関する届出書

年 　　月 　　日

　邑智郡総合事務組合 管理者　　様

　　　住　所

　届出者 (所在地)

　 　　　氏　名

　　（法人名称及び代表者職・氏名）

　下記の判定期間に作成した居宅サービス計画の内、紹介率最高法人を位置づけた居宅サー

ビス計画件数の占める割合が80％を超えますので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 介護保険事業所番号 | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 指定居宅介護支援事業所 | | 名　称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | | | |
| 判定期間 | | 年　　月　　日　～　 　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 判定期間における居宅サービス計画の総数 | | 件 | | | | | | | | | | | | | |
| サービスの種類 | |  | |  | | | | | |  | | | | | |
| 1. 居宅サービス計画数 | | 件 | | 件 | | | | | | 件 | | | | | |
| ② 紹介率最高法人が位置付けられた居宅サービス計画数 | | 件 | | 件 | | | | | | 件 | | | | | |
| 紹 介 率 最 高 法 人 | 名　称 |  | |  | | | | | |  | | | | | |
| 所在地 |  | |  | | | | | |  | | | | | |
| 代表者氏名 |  | |  | | | | | |  | | | | | |
| 事業所名 |  | |  | | | | | |  | | | | | |
| ➀の内、②の占める割合 | | ％ | | ％ | | | | | | ％ | | | | | |

※記載欄が足りない場合は、別葉として継紙に記載すること

（継紙）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービスの種類 | |  |  |  |
| 1. 居宅サービス計画数 | | 件 | 件 | 件 |
| ② 紹介率最高法人が位置付けられた居宅サービス計画数 | | 件 | 件 | 件 |
| 紹 介 率 最 高 法 人 | 名　称 |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |  |
| 事業所名 |  |  |  |
| ➀の内、②の占める割合 | | ％ | ％ | ％ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービスの種類 | |  |  |  |
| 1. 居宅サービス計画数 | | 件 | 件 | 件 |
| ② 紹介率最高法人が位置付けられた居宅サービス計画数 | | 件 | 件 | 件 |
| 紹 介 率 最 高 法 人 | 名　称 |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |  |
| 事業所名 |  |  |  |
| ➀の内、②の占める割合 | | ％ | ％ | ％ |