

(様式1)

居宅介護支援事業所における特定事業所集中減算に係る届出書

令和3年9月14日

延岡市長様

届出者 所在地 宮崎県延岡市野地町3-3456
名称(法人名) 合同会社延西
代表者職・氏名 代表社員 児玉 光瑞

Table with 2 columns: 事業所名 (ひまわりケアプラン), 事業所の所在地 (延岡市野地町3丁目3456番地), 連絡先 (電話 0982-40-3554, FAX 050-3488-3347), 介護保険事業所番号 (4570302614), 特別地域加算 (なし), 管理者名 (安田 多美子), 記入者名 (安田 多美子), 運営規程に定める通常の事業の実施地 (延岡市(ただし、旧北方町、旧北川町、旧北浦町、および島野浦島は除く)), いずれかのサービスで80%を超えている状況 (なし)

<居宅サービス計画の作成状況>

居宅介護支援事業所が作成した居宅サービス計画の総数

Table showing monthly counts for 令和3年度 (前期, 後期) for 居宅サービス計画の総数 (要介護1~5). Total: 304, 月平均: 50.7

各事業を位置づけた件数

(※の事業は利用期間を定めて行うものに限る)

Main table with 2 main rows (訪問介護, 通所介護) and columns for 令和2年度 (前期, 後期) and monthly counts (3月-8月). Includes calculation for ③ 紹介率最高法人の割合 (54.3% for 訪問介護, 19.7% for 通所介護) and details for ④ 紹介率最高法人.

|   |           |                                   |      |                |    |    |    |    |      |     |       |  |
|---|-----------|-----------------------------------|------|----------------|----|----|----|----|------|-----|-------|--|
| 3   | 福祉用具貸与    | ① 当該事業を位置づけた計画数                   | 42   | 42             | 41 | 39 | 42 | 41 | a    | 247 |       |  |
|   |           | ② 紹介率最高法人を位置付けた計画数                | 12   | 12             | 13 | 12 | 13 | 13 | b    | 75  |       |  |
|   |           | ③ 紹介率最高法人の割合 ( $b \div a$ ) × 100 |      |                |    |    |    |    |      |     | 30.4% |  |
|   |           | ④ 紹介率最高法人の                        | 名称   | 株式会社トーフク       |    |    |    |    |      |     |       |  |
|   |           |                                   | 住所   | 延岡市大貫町2丁目1298  |    |    |    |    |      |     |       |  |
|   |           |                                   | 代表者名 | 甲斐 聖士          |    |    |    |    |      |     |       |  |
| 事業所名 1  | トーフク      |                                   |      |                |    |    |    |    |      |     |       |  |
|   | 事業所名 2    |                                   |      |                |    |    |    |    |      |     |       |  |
|   | 事業所名 3    |                                   |      |                |    |    |    |    |      |     |       |  |
| ⑤ 80%を超えている場合の理由<br>(「正当な理由」の5又は6の場合は、様式3その他挙証資料を提出してください。) |           |                                   |      |                |    |    |    |    | 該当番号 |     |       |  |
| 4   | 地域密着型通所介護 | ① 当該事業を位置づけた計画数                   | 8    | 5              | 7  | 7  | 9  | 10 | a    | 46  |       |  |
|   |           | ② 紹介率最高法人を位置付けた計画数                | 1    | 1              | 2  | 2  | 2  | 2  | b    | 10  |       |  |
|   |           | ③ 紹介率最高法人の割合 ( $b \div a$ ) × 100 |      |                |    |    |    |    |      |     | 21.7% |  |
|   |           | ④ 紹介率最高法人の                        | 名称   | 有限会社 あい愛ライフ    |    |    |    |    |      |     |       |  |
|   |           |                                   | 住所   | 延岡市出北町3丁目11-14 |    |    |    |    |      |     |       |  |
|   |           |                                   | 代表者名 | 春田 健一          |    |    |    |    |      |     |       |  |
| 事業所名 1  | あい愛デイサービス |                                   |      |                |    |    |    |    |      |     |       |  |
|   | 事業所名 2    |                                   |      |                |    |    |    |    |      |     |       |  |
|   | 事業所名 3    |                                   |      |                |    |    |    |    |      |     |       |  |
| ⑤ 80%を超えている場合の理由<br>(「正当な理由」の5又は6の場合は、様式3その他挙証資料を提出してください。) |           |                                   |      |                |    |    |    |    | 該当番号 |     |       |  |

(様式2)

居宅介護支援事業所における特定事業所集中減算に係る判定表

|      |           |           |           |
|------|-----------|-----------|-----------|
| 判定期間 | 令和3年度     | 前期(3月～8月) | 後期(9月～2月) |
| 事業所名 | ひまわりケアプラン |           |           |

- ※ 本様式は、各サービスの「紹介率最高法人」を判定するためのものです。
- ※ 紹介件数が多い上位3法人について記入してください。
- ※ 市への提出の際は、両面コピーで提出してください。
- ※ 本様式は様式①に添付し、判定期間後の算定期間が完結してから2年間保存してください。
- ※ 通所介護及び地域密着型通所介護は、合算又は別々の集計のいずれかを選択できます。

| 番号 | 種別業                       | 居宅サービス計画に位置付けられている事業の中で、左記事業を行っている事業所の法人名 | 左記法人運営の当該事業の事業所数 | この法人を位置付けた居宅サービス計画数(件) |     |     |     |    |    |    | 合計 |
|----|---------------------------|---|------------------|------------------------|-----|-----|-----|----|----|----|----|
|    |                           |   |                  | 3月                     | 4月  | 5月  | 6月  | 7月 | 8月 |    |    |
|    |                           |   |                  | 9月                     | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 |    |    |
| 1  | 訪問介護                      | ①合同会社延西                                   | 1                | 12                     | 11  | 11  | 8   | 10 | 11 | 63 |    |
|    |                           | ②有限会社アクセル                                 | 1                | 2                      | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 12 |    |
|    |                           | ③株式会社悠隆                                   | 1                | 2                      | 2   | 2   | 2   | 2  | 1  | 11 |    |
| 2  | 通所介護(含む・地域密着)             | ①株式会社サンハート                                | 1                | 5                      | 5   | 5   | 5   | 5  | 5  | 30 |    |
|    |                           | ②有限会社アクロク                                 | 1                | 4                      | 3   | 3   | 3   | 3  | 3  | 19 |    |
|    |                           | ③有限会社アクセル                                 | 1                | 3                      | 3   | 3   | 3   | 3  | 3  | 18 |    |
| 3  | 福祉用具貸与                    | ①(株)トーフク                                  | 1                | 12                     | 12  | 13  | 12  | 13 | 13 | 75 |    |
|    |                           | ②株式会社宮崎ヒューマンサービス                          | 1                | 13                     | 13  | 13  | 12  | 12 | 11 | 74 |    |
|    |                           | ③株式会社スマイルケア日向営業所                          | 1                | 8                      | 8   | 7   | 7   | 8  | 8  | 46 |    |
| 4  | 地域密着型通所介護(通所介護と合算しない場合記入) | ①有限会社 あい愛ライフ                              | 1                | 1                      | 1   | 2   | 2   | 2  | 2  | 10 |    |
|    |                           | ②株式会社ナラティブ                                | 1                | 1                      | 1   | 1   | 1   | 2  | 2  | 8  |    |
|    |                           | ③社会福祉法人千寿会                                | 1                | 1                      | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 6  |    |