

(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7年3月11日

延岡市長様

届出者 所在地 延岡市野地町3丁目3456番地
名称(法人名) 合同会社延西
代表者職・氏名 代表社員 兒玉 光瑞

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					F A X	050-3488-3347				
介護保険事業所番号	4	5	7	0	3	0	2	6	1	4	特別地域加算	なし
管理者名	兒玉 光瑞					記入者名	兒玉 光瑞					
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					・「あり」「なし」に関わらず、様式1、様式2(該当する場合は様式3、4も)を作成し、事業所にて5年間保存。・「あり」「なし」の結果や、正当な理由の有無にかかわらず、各様式を介護保険課へ提出。						

<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

判 定 期 間	前 期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	合 計	月平均
		令和6年度前期	後期	9月	10月	11月	12月		
居宅サービス計画の総数(要介護1~5)		16	16	18	18	18	16	102	17.0

各事業を位置づけた件数

番 号	判 定 期 間	前 期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	合 計		
			令和6年度前期	後期	9月	10月	11月	12月		1月	2月
1	訪問介護	①当該事業を位置づけた計画数	9	9	11	10	10	8	a	57	
		②紹介率最高法人を位置づけた計画数	8	8	10	9	9	7	b	51	
		③紹介率最高法人の割合 (b ÷ a) × 1 0 0									89.5%
		④紹介率最高法人の	名 称	合同会社延西							
			住 所	延岡市野地町3丁目3456番地							
			代 表 者 名	兒玉 光瑞							
			事業所名 1	ひまわりヘルパー							
事業所名 2											
事業所名 3											
⑤80%を超えている場合の理由 (「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	③		
2	通所介護	①当該事業を位置づけた計画数	9	9	9	9	10	8	a	54	
		②紹介率最高法人を位置づけた計画数	3	3	3	3	3	2	b	17	
		③紹介率最高法人の割合 (b ÷ a) × 1 0 0									31.5%
		④紹介率最高法人の	名 称	株式会社たいよう							
			住 所	延岡市緑ヶ丘2丁目17番37号							
			代 表 者 名	荒武 健一							
			事業所名 1	デイサービスセンター元気の里 延岡館							
事業所名 2											
事業所名 3											
⑤80%を超えている場合の理由 (「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			

3	福祉用具貸与	① 当該事業を位置づけた計画数	9	10	11	11	11	10	a	62		
		② 紹介率最高法人を位置付けた計画数	5	6	7	7	7	6	b	38		
		③ 紹介率最高法人の割合 ($b \div a$) × 100									61.3%	
		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 (「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	2	2	2	2	1	1	a	10		
		② 紹介率最高法人を位置付けた計画数	1	1	1	1	1	1	b	6		
		③ 紹介率最高法人の割合 ($b \div a$) × 100									60.0%	
		④ 紹介率最高法人の	名称	株式会社ナラティブ								
			住所	延岡市大貫町5丁目2082								
			代表者名	吉本龍司								
			事業所名 1	デイサービスナラティブ								
	事業所名 2											
	事業所名 3											
⑤ 80%を超えている場合の理由 (「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6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5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	左記法人が運営する事業所のうち、居宅サービス計画に位置付けている数	この法人を位置付けた居宅サービス計画数(件)							
				3月	4月	5月	6月	7月	8月	合計	
				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	8	8	10	9	9	7	51	
		②特定非営利活動法人延岡市しょうがい者大輪の会	1	1	1	2	2	2	2	10	
		③社会福祉法人康生会	1	1	1	1	1	1	1	6	
2	通所介護(含む・含地域密着)	①株式会社たいよう	1	3	3	3	3	3	2	17	
		②株式会社サン・ルーム	1	2	2	2	2	2	2	12	
		③株式会社メディカル東九	1	1	1	1	1	2	1	7	
3	福祉用具貸与	①株式会社トーフク延岡	1	5	6	7	7	7	6	38	
		②株式会社カクイックスウイング	1	2	2	2	2	2	2	12	
		③株式会社宮崎ヒューマンサービス	1	1	1	1	1	1	1	6	
4	地域密着型通所介護(算しない場合記入)	①株式会社ナラティブ	1	1	1	1	1	1	1	6	
		②(有)あい愛ライフ	1	1	1	1	1	0	0	4	
		③(なし)	0	0	0	0	0	0	0	0	