

(様式1 (別紙))

居宅介護支援における特定事業所集中減算に係る届出書 (別紙)

紹介率最高法人の事業所が3つ以上ある場合はこの別紙に記入してください。

記入例

事業所番号	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
事業所名	八戸居宅介護支援事業所									
事業所住所	八戸市内丸〇丁目〇番〇号									
担当者名・電話番号	管理者・八戸花子									

判定期間	令和	元	年度	<input type="checkbox"/> 前期	<input checked="" type="checkbox"/> 後期
------	----	---	----	-----------------------------	--

訪問介護	紹介率最高法人の名称	社会福祉法人 八戸市会								
	住所	八戸市内丸〇丁目〇番〇号								
	代表者名	八戸 太郎								
	事業所名3 (事業所番号)	ヘルパーステーションはちのへ中央	(0200000003)					
	事業所名4 (事業所番号)	ヘルパーステーションはちのへ北	(0200000004)					
	事業所名5 (事業所番号)	ヘルパーステーションはちのへ南	(0200000005)					
	事業所名6 (事業所番号)		()					

	紹介率最高法人の名称									
	住所									
	代表者名									
	事業所名3 (事業所番号)		()					
	事業所名4 (事業所番号)		()					
	事業所名5 (事業所番号)		()					
	事業所名6 (事業所番号)		()					

	紹介率最高法人の名称									
	住所									
	代表者名									
	事業所名3 (事業所番号)		()					
	事業所名4 (事業所番号)		()					
	事業所名5 (事業所番号)		()					
	事業所名6 (事業所番号)		()					

	紹介率最高法人の名称									
	住所									
	代表者名									
	事業所名3 (事業所番号)		()					
	事業所名4 (事業所番号)		()					
	事業所名5 (事業所番号)		()					
	事業所名6 (事業所番号)		()					