

特定事業所集中減算算定表

令和5年9月11日

千葉県知事 様

届出者 法人所在地 千葉県市川市新井1-15-22
 法人名称 株式会社マロー・サウンズ・カンパニー
 代表者の職・氏名 代表取締役 田中 紘太

事業所番号	1 2 7 3 2 0 1 1 8 4								
事業所	ふりがな	だいばーしていうらやす				電話	047(712)8067		
	名称	ダイバーシティ浦安				FAX	047(712)8068		
	所在地	(〒279-0041) 千葉県浦安市堀江1-11-1プラザ岡本202号室							

判定期間	令和 5 年	該当に ○をする	○	前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計
				○	後期	9月	10月	11月	12月	1月	2月
判定期間における居宅サービス計画の総数					196	196	204	204	203	195	1198

サービスの名称 : 地域密着通所介護	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計	
①当該サービスを位置付けた計画数	39	33	32	32	32	31	199	
②当該サービスに係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数	8	9	7	8	8	7	47	
③割合(②÷①×100) ※小数点第1位まで表示							23.6	%

紹介率最高法人の	名称	都商事(株)					
	住所	静岡県富士市比奈950					
	代表者名	市川 博史					
	事業所名	リハビリデイサービスnagomi浦安店					
③の割合が80%を超えている場合であって正当な理由がある場合には、別紙判断基準を参照のうえ該当の番号を記載し、必要に応じて添付書類を提出してください。							
正当な理由の番号等:							

サービスの名称 :	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計	
①当該サービスを位置付けた計画数	101	101	96	83	82	81	544	
②当該サービスに係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数	32	31	28	28	26	23	168	
③割合(②÷①×100) ※小数点第1位まで表示							30.9	%

紹介率最高法人の	名称						
	住所						
	代表者名						
	事業所名						
③の割合が80%を超えている場合であって正当な理由がある場合には、別紙判断基準を参照のうえ該当の番号を記載し、必要に応じて添付書類を提出してください。							
正当な理由の番号等:							

サービスの名称 :	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計	
①当該サービスを位置付けた計画数	190	188	175	163	164	164	1044	
②当該サービスに係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数							0	
③割合(②÷①×100) ※小数点第1位まで表示							0.0	%

紹介率最高法人の	名称						
	住所						
	代表者名						
	事業所名						
③の割合が80%を超えている場合であって正当な理由がある場合には、別紙判断基準を参照のうえ該当の番号を記載し、必要に応じて添付書類を提出してください。							
正当な理由の番号等:							

特定事業所集中減算の算定結果 80%を超えているサービスは **A. ない** B. ある

「A. ない」の場合は、本用紙を事業所で2年間保存してください。
 「B. ある」の場合は、届出者の欄に記入・押印し、指定の期日までに県高齢者福祉課に提出してください。
 ※サービスの種類毎に記載してください。記載欄が不足する場合は、適宜コピーしてください。