令和5年9月11日

B. ある

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

_	業所番号	1 2	7 3 2	0 1 1	8 4								
	ふりがな だいばーしていうらやす							電話	047(712)8067			7	
事業	名 称	ダイバー	・シティ浦安			FAX	0	47(71	2)806	8			
未所	能大地	,	F279-0041)										
/21	所在地 千葉県浦安市堀江1-11-1プラザ岡本202号室												
		1											
半	引定期間	令和	5 年	該当に 〇	前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計	
			·	○をする ○	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害	引合(②÷①	)×100)		51位まで表示							23.6	%	
			名称	都商事(株)									
紀	3介率最高	生人の	住所	静岡県富士市	市比奈95	0							
	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		代表者名	市川 博史		. >	1>-1 <del>1-</del>						
_	dit A - S		事業所名	リハビリデイサ									
				であって正当な 類を提出してく		る場合	には、	別紙判	断基準	を参照	のうえ該	当の	
留り	で記載し、	少安 にル	プロで称刊 青海	頬で1定山して、	/cev '0		<del></del>	17 チュエ田	中の平	· 日 <i>松</i> .			
							JE.	当な理	田の金	万寺:			
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	
②生	11合(②÷(I	$)\times 100)$		51位まで表示							30.9	%	
の中	, n (O O												
	<u> </u>		名称										
		生人の	住所										
	四介率最高河	生人の	住所 代表者名										
紹	四介率最高?		住所 代表者名 事業所名										
紹 ③の	四介率最高流の割合が80		住所 代表者名 事業所名 ている場合で	であって正当な		る場合	には、	別紙判	断基準	を参照	のうえ該	当の	
紹 ③の	四介率最高流の割合が80		住所 代表者名 事業所名 ている場合で	であって正当な類を提出してく		る場合					のうえ該	当の	
紹 ③の	四介率最高流の割合が80		住所 代表者名 事業所名 ている場合で			る場合		別紙判 当な理			のうえ該	当の	
<ul><li>部</li><li>サー</li></ul>	紹介率最高 (2)割合が80 (3)を記載し、 (2)でスの名称	%を超え 必要に応 下 :	住所 代表者名 事業所名 ている場合で なじて添付書	類を提出してく		る場合					のうえ該 8月	当の計	
紹 ③ の 番号 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	紹介率最高 対割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス	%を超え 必要に応 下: なを位置(	住所 代表者名 事業所名 ている場合で だじて添付書き	類を提出してく	ださい。	ı	正	当な理	由の番	:号等:			
<ul><li>(3) が</li><li>(3) が</li><li>(4) (1) 当</li><li>(2) 当</li></ul>	紹介率最高 の割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス がまないでは、	%を超え 必要に応 下 : スを位置付 に係る紹	住所 代表者名 事業所名 ている場合で なじて添付書 対けた計画数 介率最高法人	類を提出してく	ださい。	3月	正 4月	当な理 5月	由の番 6月	·号等: 7月	8月	計 1044 0	
<ul><li>(3) が</li><li>(3) が</li><li>(4) (1) 当</li><li>(2) 当</li></ul>	紹介率最高 対割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス	%を超え 必要に応 下 : スを位置付 に係る紹	住所 代表者名 事業所名 ている場合で なじて添付書 対けた計画数 介率最高法人	類を提出してく	ださい。	3月	正 4月	当な理 5月	由の番 6月	·号等: 7月	8月	計 1044	
<ul><li>(3) が</li><li>(3) が</li><li>(4) (1) 当</li><li>(2) 当</li></ul>	紹介率最高 の割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス がまないでは、	%を超え 必要に応 下 : スを位置付 に係る紹	住所 代表者名 事業所名 ている場合で だて添付書 対けた計画数 介率最高法人 ※小数点第 名称	類を提出してく	ださい。	3月	正 4月	当な理 5月	由の番 6月	·号等: 7月	8月 164	計 1044 0	
(3の番号) サービッツ (3) 書 (3) 書 (3) 書 (4) ままままままままままままままままままままままままままままままままままま	紹介率最高 部合が80 計合が80 計を記載し、 -ビスの名称 4該サービス 1該サービス 11合(②÷①	%を超え 必要に応 下: スを位置( に係る紹 )×100)	住所 代表者名 事業所名 ている場合で だじて添付書 対けた計画数 介率最高法人 ※小数点第 名称 住所	類を提出してく	ださい。	3月	正 4月	当な理 5月	由の番 6月	·号等: 7月	8月 164	計 1044 0	
(3の番号) サービッツ (3) 書 (3) 書 (3) 書 (4) ままままままままままままままままままままままままままままままままままま	紹介率最高 の割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス がまないでは、	%を超え 必要に応 下: スを位置( に係る紹 )×100)	住所 代表者名 事業所名 ている添付書 寸けた計画数 介率小数点第 名称 住表者名	類を提出してく	ださい。	3月	正 4月	当な理 5月	由の番 6月	·号等: 7月	8月 164	計 1044 0	
(3) の (3) の (4) の	紹介率最高 の割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス 高該サービス 可合(②÷① 紹介率最高	%を超え 必要に応 下: マを位置付 に係る紹 シ×100) 法人の	住所 代表者名 事業所名 ている場合で ごじて添付書 対けた計画数 介率最高法人 ※小数点第 名称 住所 代表者名 事業所名	類を提出してく (の居宅サービン (51位まで表示)	ださい。	3月 190	正 4月 188	当な理 5月 175	由の番 6月 163	·号等: 7月 164	8月 164 0.0	計 1044 0 %	
(3) の (3) の (3) の (4)	紹介率最高 の割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス 前ち(②÷① 紹介率最高 の割合が80	%を超え 必要に応 下: マを位置で に係る紹 シ×100) 生人の	住所 代表者名 事業所名 ている場合で でで派付書 対けた計画数 介率最高法人 ※小数点第 名称 住所 代表者名 事業の場合で	類を提出してく の居宅サービジ 1位まで表示	ださい。 ス計画数 理由があ	3月 190	正 4月 188	当な理 5月 175	由の番 6月 163	·号等: 7月 164	8月 164 0.0	計 1044 0 %	
(3) の (3) の (3) の (4)	紹介率最高 の割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス 前ち(②÷① 紹介率最高 の割合が80	%を超え 必要に応 下: マを位置で に係る紹 シ×100) 生人の	住所 代表者名 事業所名 ている場合で でで派付書 対けた計画数 介率最高法人 ※小数点第 名称 住所 代表者名 事業の場合で	類を提出してく (の居宅サービン (51位まで表示)	ださい。 ス計画数 理由があ	3月 190	正 4月 188	当な理 5月 175 別紙判	由の番 6月 163 断基準	号等: 7月 164	8月 164 0.0	計 1044 0 %	
(3) の (3) の (3) の (4)	紹介率最高 の割合が80 分を記載し、 -ビスの名称 4該サービス 前ち(②÷① 紹介率最高 の割合が80	%を超え 必要に応 下: マを位置で に係る紹 シ×100) 生人の	住所 代表者名 事業所名 ている場合で でで派付書 対けた計画数 介率最高法人 ※小数点第 名称 住所 代表者名 事業の場合で	類を提出してく の居宅サービジ 1位まで表示	ださい。 ス計画数 理由があ	3月 190	正 4月 188	当な理 5月 175	由の番 6月 163 断基準	号等: 7月 164	8月 164 0.0	計 1044 0 %	

「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。

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」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。