

(様式3)

居宅介護支援における特定事業所集中減算に係る判定様式(枚中 枚目)

サービスの種類		居宅介護支援事業所名	
サービス提供年月	年 月		

(単位:件)

番号	給付管理を行った利用者氏名	サービス事業所開設法人												
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														
35														
36														
37														
38														
39														
40														
計														

- 備考 1 サービス種類ごとに、毎月作成すること。
2 「給付管理を行った利用者名」の欄には当該利用者の氏名で50音順に記入すること。
3 1枚に書ききれない場合は、複数枚使用し、最後のページに「計」の数値を記入すること。
4 判定期間経過後の算定期間が満了してから5年間保存すること。

