

健 高 第 2171 号
令和 3 年 3 月 5 日

指定居宅介護支援事業所 管理者様

今治市健康福祉部
高齢介護課長

令和 2 年度後期 居宅介護支援費の算定に係る特定事業所集中減算
チェックシートの作成及び市への提出について（周知）

みだしのことについて、令和 2 年度後期「居宅介護支援費の算定に係る特定事業所集中減算チェックシート及び計算シート」を下記の要領で作成の上、令和 3 年 3 月 15 日（月）までに提出していただきますようお願いします。なお、前回と具体的な処理の流れに変更はありません。

手順 1	(対象) すべての居宅介護支援事業所 令和 2 年度後期「居宅介護支援費の算定に係る特定事業所集中減算チェックシート及び計算シート」を作成する ※様式・通知等は高齢介護課ホームページをご覧ください。
手順 2	(対象) いざれかのサービスにおける紹介率最高法人の割合が 80% を超過した事業所 1 で作成した「居宅介護支援費の算定に係る特定事業所集中減算チェックシート及び計算シート」を高齢介護課に提出 ※対象サービスは訪問介護、（地域密着型）通所介護、福祉用具貸与です。 ※ <u>80% 超過について正当な理由がある場合も、市への届出が必要です。</u> (対象) <u>前回（令和 2 年度前期）いざれかのサービスで紹介率最高法人の割合が 80% を超過していた事業所</u> 1 で作成した「居宅介護支援費の算定に係る特定事業所集中減算チェックシート及び計算シート」を高齢介護課に提出 ※確認のため、80%以上から 80%未満に変わった場合も提出をお願いします。 上記のいざれにも該当しない場合は、市への届出の必要はありませんが、算定の根拠となる資料については、最低 5 年間は保存してください。

(提出先・担当)
高齢介護課 介護保険担当
電話 0898-36-1526