

健介 第 55 号  
令和 7 年 8 月 31 日

指定居宅介護支援事業所 管理者様

今治市健康福祉部  
介護保険課長

令和 7 年度前期 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 7 年度前期「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 7 年 9 月 16 日（火）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<br>順<br>1 | （対象）すべての居宅介護支援事業所<br><b>令和 7 年度前期「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</b><br>※様式・通知等は介護保険課ホームページをご覧ください。                                                                          |
| 手<br>順<br>2 | （対象）いずれかのサービスにおける紹介率最高法人の割合が 80%を<br>超過した事業所<br><b>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」を介護保険課に提出</b><br>※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。<br>※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。 |
|             | （対象） <u>前回（令和 6 年度後期）いず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><br><b>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」を介護保険課に提出</b><br>※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。                  |
|             | 上記のいず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）  
介護保険課 介護保険係 山中  
電話 0898-36-1526