

健 介 第 63 号
令和 8 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 8 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 8 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 8 年 9 月 15 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 順 1	（対象）すべての居宅介護支援事業所 令和 8 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 ※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 順 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 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」を介護保険課に提出 ※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。 ※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 7 年度後期）</u> 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 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 ※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