特定事業所集中減算チェック表【福岡市】

　　　　　　　　　　　　（事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 内　　容 | ﾁｪｯｸ欄 |
| １ | **必要事項は全て記載している**  ＊事業所独自の様式で提出される場合は、必要事項（別紙１「２．手続」参照）の漏れがないよう特にご注意ください。（システムから抽出される場合は、事業所単位ではなく、法人単位の紹介率が分かるもの、6か月の期間を通算したものも添付ください。）  ＊全サービスについての記載が必要です。 |  |
| ２ | **居宅サービス計画の総数を記入している** |  |
| ３ | **すべてのサービスについて記入している**  ＊位置付けのないサービスは合計欄に「０」と記入してください。 |  |
| ４ | **記入された数字は事業所のシステム等で計算された数字と一致している** |  |
| ５ | **紹介率最高法人の法人名は「法人の名称、住所、事業所名及び代表者名」が漏れなく記入されている**  ＊紹介事業所単位ではなく紹介法人単位で計算してください。  ＊法人情報は８０％超えているサービスのみでなく、すべてのサービスについて記載してください。 |  |
| ６ | **「正当な理由」がある場合**  **→別紙１の４に該当する理由に応じた【確認資料】を添付している** |  |
| ７ | **「正当な理由」が別紙１の４の（５）または（６）に該当する場合→様式２により正当な理由を除いた居宅サービス計画数を再計算している** |  |
| ８ | **「正当な理由」が別紙１の４の（６）に該当する場合**  **・利用者が（ⅰ）または（ⅲ）に該当**  **→給付費明細書等の確認書類を添付している**  ・利用者が（ⅱ）に該当  **→検証書類、経緯が明らかな文書等を添付している** |  |

＊提出書類に不備がないよう、ご提出までに必ずご確認ください。