

(様式3)

年 月 日

大 津 市 長

法人所在地
法人の名称
代表者氏名

印

居宅介護支援費の算定にかかる特定事業所集中減算
に関する「その他正当な理由」の申出について

令和〇〇年度（前期・後期）において、やむを得ず照会率最高法人の紹介率が80%を超えると見込まれる正当な理由を下記のとおり申出ます。

記

- 1 居宅介護支援事業所の名称および所在地
- 2 紹介率最高法人の紹介率が80%を超えるサービスの種類
- 3 正当な理由

※必要に応じて資料を添付すること

4 利用者および利用者の家族に対するサービス事業所の説明方法

※居宅介護支援事業所として利用者やその家族に対してどのように説明しているか具体的に記載すること