**基準の（２）に該当する場合の再計算書**

**〔再計算方法〕**

ア：訪問介護の紹介率最高法人が計画に含まれている居宅サービス計画数（「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」（以下「チェックシート」）の訪問介護の③の欄と同じ数を記載する。）

イ：アのうち、通院等乗降介助を位置付けた居宅サービス計画を除いた居宅サービス計画数

ウ：訪問介護を位置付けた居宅サービス計画数（チェックシートの訪問介護の①の欄と同じ数を記載する。）

イの合計(a)÷ウの合計(b)×１００＝算定結果（％）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 判定期間 | ３月  ９月 | ４月  10月 | ５月  11月 | ６月  12月 | ７月  １月 | ８月  ２月 | 合計 | | **算定結果**（％） | |
| ア |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| イ |  |  |  |  |  |  |  | (a) |  | (a/b) |
| ウ |  |  |  |  |  |  |  | (b) |