

特定事業所集中減算 審査シート (令和 7 年度 前期 判定用)

令和7年9月8日

札幌市長 あて

法人名	合同会社札幌介護
法人住所・電話番号	札幌市西区西野6条1丁目6-23 011-699-6895
代表者の職種・氏名	代表社員 熊本章次
事業所番号	0170405005
事業所名	札幌介護相談センター
事業所住所・電話番号	札幌市西区西野6条1丁目6-23 011-699-6895
事業所管理者名	熊本章次

判定期間 令和 7 年度 前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計
①居宅サービス計画の総数	43	41	40	40	40	40	244

訪問介護									
②訪問介護を位置付けた居宅サービス計画数	15	13	13	13	13	13	80		
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	10	9	9	9	9	9	55		
紹介率最高法人の名称・代表者氏名		合同会社札幌介護			代表兼CEO 熊本章次				
住所		札幌市西区西野6条1丁目6-23							
事業所名 1		札幌介護ケアステーション							
事業所名 2									
④割合（B÷A×100）							単位：％	69	％
⑤80％を超えている場合で、正当な理由がある場合は、札幌市に書類を提出すること。									

通所介護								
②通所介護を位置付けた居宅サービス計画数	12	12	11	11	11	11	68	A
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	3	3	3	3	3	3	18	B
紹介率最高法人の名称・代表者氏名		株式会社moani		代表取締役 海藤康子				
住所		札幌市手稲区新発寒7条4丁目6-26						
事業所名 1		デイサービスしゅん						
事業所名 2								
④割合 (B÷A×100)							単位：%	27 %
⑤80%を超えている場合で、正当な理由がある場合は、札幌市に書類を提出すること。								

福祉用具貸与									
②福祉用具貸与を位置付けた居宅サービス計画数	16	16	16	16	16	16	96		
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	9	9	9	9	9	9	54		
紹介率最高法人の名称・代表者氏名		株式会社アモニタ 代表取締役 佐藤倫子							
住所		札幌市中央区南7条西16丁目3-14-103号							
事業所名 1		福祉用具レンタル小島							
事業所名 2									
④割合 (B÷A×100)							単位：%	57	%
⑤80%を超えている場合で、正当な理由がある場合は、札幌市に書類を提出すること。									

地域密着型通所介護										
②地域密着型通所介護を位置付けた居宅サービス計画数	0	0	0	0	0	0	0	0	A B	
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	0	0	0	0	0	0	0	0		
紹介率最高法人の名称・代表者氏名										
住所										
事業所名 1										
事業所名 2										
④割合 (B÷A×100)								単位：%	0	%
⑤ 80%を超えている場合で、正当な理由がある場合は、札幌市に書類を提出すること。										

- ※1 前期とは、3月1日から8月末日まで
 ※2 後期とは、9月1日から2月末日まで
 ※3 提出期限（前期は9月15日、後期は3月15日）までに提出してください。
 ※4 この書類はすべての居宅介護支援事業所が作成し、2年間保存する必要があります。
 ※5 事業所名が書き切れない場合は、別の紙を利用して書き足してください。
 ※6 全てのサービスについて作成してください。該当がない場合は各欄に「0」と入力してください。
 ※7 指定居宅介護支援事業所ごとに作成してください。法人単位ではありません。