特定事業所集中減算　審査シート　（令和　7　年度　後期 判定用）

令和8年3月7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
	熊木章次
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	熊木章次

判定期間　令和　7　年度　後期	9月	10月	11月	12月	1月	2月	計
①居宅サービス計画の総数	43	40	39	39	33	30	224

訪問介護

②訪問介護を位置付けた居宅サービス計画数	14	13	13	13	11	11	75	A
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	9	8	8	8	7	7	47	B
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　熊木章次							
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：%						63	%
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	11	10	10	8	6	57	A
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	4	3	2	2	1	1	13	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：%						23	%
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	17	16	16	16	14	13	92	A
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数	9	8	8	8	8	7	48	B
紹介率最高法人の名称・代表者氏名	株式会社アメニィタ　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鳥							
事業所名２								
④割合（B÷A×100）	単位：%						53	%
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	A
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	B
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	%
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。								

※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。