（別紙）

**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（別紙様式の訪問介護の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（別紙様式の訪問介護の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) |