

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								Y		
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数								Z		
	紹介率最高法人の名称										
	住所										
	代表者名										
	事業所名1 (事業所番号)						()			
	事業所名2 (事業所番号)						()			
	④割合 (Z÷Y×100)								単位：%		
⑤80%を超えている場合の理由 (「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)								番号			