

(別添1-2)

## 算定から除外する件数の集計表

事業所名：

サービス種類:

該当する正当理由:

**＜集計＞** **（別添2）の3欄に転記してください。**

	月	月	月	月	月	月	合計
除外する件数							

<内訳>

[illegible]

※ 着色したセルに記入してください（無色のセルは自動計算）

※ 上記表に収まらない場合、この用紙を複数枚作成願います。

## 記入例

## 算定から除外する件数の集計表

事業所名: ○○○

サービス種類: ○○○

該当する正当理由: 4(2)ア②

通常の実施地域に所在する事業所名 (5事業所未満)

千葉ヘルパーステーション

船橋ヘルパーステーション

柏ヘルパーステーション

＜集計＞

	9月	10月	11月	12月	1月	2月	合計
除外する件数	2	4	3	2	4	4	19

<内訳>

[illegible]

除外する件数はこちらにご記入ください。

※ 色つきのセルに記入してください（無色のセルは自動計算）

※ 上記表に収まらない場合、この用紙を複数枚作成願います。