（正当理由４（２）ア～イに該当する場合）　　（別添1-1）

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：

通常の実施地域に所在する当該サービス事業所名　（**5事業所未満**）

1

2

3

4

＜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＞

利用者名	月	月	月	月	月	月	合計
合　　計							

※　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。

（正当理由4（2）ウに該当する場合）　　（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＞

利用者名	月	月	月	月	月	月	合計
合　　計							

※　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:　〇〇〇

サービス種類:　〇〇〇

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**）

●●ヘルパーステーション

〇〇ヘルパーステーション

◎◎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＞

利用者名	9月	10月	11月	12月	1月	2月	合計
千葉一郎	1	1		1	1	1	5
東金太郎	1	1	1		1	1	5
館山吉衛門		1	1	1	1	1	5
流山五郎		1	1		1	1	4
合　　計	2	4	3	2	4	4	19

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。