（様式１）

地域密着型サービス外部評価（第三者評価）受審頻度緩和認定申請書

加西市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

事業者名

代表者名

「地域密着型サービスの自己評価及び外部評価（第三者評価）に係る実施取扱要領」に定める地域密着型サービスの外部評価（第三者評価）の受審頻度緩和の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | （　（介護予防）認知症対応型共同生活介護　） |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の責任者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 直近に受審した第三者評価評価確定日 |  |
| 添付書類 | チェック欄 |
| 直近の受審から数えて５年前までの受審に係る「自己評価及び外部評価（第三者評価）結果」及び「目標達成計画」の写し | □ |
| 申請する年度の前年度に実施した運営推進会議の議事録（出席者が分かるもの） | □ |
| 過去５年の間に受審頻度緩和の認定通知書の交付を受けている場合は、認定通知書の写し（該当がある場合のみ） | □ |
| 受審頻度緩和要件チェック | チェック欄 |
| 過去に外部評価（第三者評価）を５年間継続して実施している。 | □ |
| 「自己評価及び外部評価（第三者評価）結果」及び「目標達成計画」を、受審毎に加西市に提出している | □ |
| 運営推進会議を、前年度に６回以上開催している。 | □ |
| 運営推進会議に、事業所の存する市町の職員又は地域包括支援センターの職員が必ず出席している。 | □ |
| 様式「自己評価及び外部評価（第三者評価）結果」のうち、外部評価項目の２、３、４、６（兵庫県が公開する様式の第三者評価項目の９）の項目の実施状況が適切である。 | □ |
| 備　考 |  |