

令和元年 5月 10日

## 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

加古川市長 様

所在地 加古川市〇〇町〇〇111-1

法人名 株式会社 〇〇

代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇

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、加古川市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）の実施取扱要領第3条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

事業所番号	2	8	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
事業所名	グループホーム加古川〇〇									
事業所の所在地	(〒675-0000) 加古川市〇〇町〇〇333-3									
事業所連絡先	電話番号	012-345-6788				FAX	012-345-6789			
事業所の管理者	氏名	〇〇 〇〇				連絡先	012-345-6780			
サービス種類	認知症対応型共同生活介護									
直近の外部評価の受審日	平成31年 12月 1日									
受審頻度緩和を受けようとする年度	令和元年度									

## 要件チェック

要件確認項目	チェック欄
過去に外部評価（第三者評価）を5年間継続して受審している	<input checked="" type="checkbox"/>
「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、少なくとも直近3年間加古川市に提出している	<input checked="" type="checkbox"/>
運営推進会議を前年度に6回以上開催している	<input checked="" type="checkbox"/>
運営推進会議に市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	<input checked="" type="checkbox"/>
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（兵庫県が公開する第三者評価項目の9）の項目の実施状況が適切である	<input checked="" type="checkbox"/>

添付書類	チェック欄
過去5年間の受審に係る「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	<input checked="" type="checkbox"/>
過去1年間（受審頻度の緩和を受けようとする年度の前年度）の運営推進会議の議事録（出席者が分かるもの）	<input checked="" type="checkbox"/>
過去5年間に受審頻度緩和の認定通知書の交付を兵庫県から受けている場合は認定書通知書の写し（該当がある場合のみ）	<input type="checkbox"/>

※ チェック欄については、該当するものにL印を記入してください。

過去に市に提出している  
分については添付不要