

記入例【事業所向け】

地域密着型サービス外部評価の実施回数に係る適用申請書に伴う確認書

令和〇年〇〇月〇〇日

熊本市長 様

必要事項を記入し、法人印を押印
事業所印は不可!!

「外部評価の免除を希望する年度」の前年度の
開催日を記入

(例) 令和2年度の免除を希望する場合
→ 令和元年度の開催日を記入

事業所名 グループホーム×××
事業所番号 ▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽
所在地 △△町△△1-1
法人名 株式会社☆☆☆
代表者職・氏名 代表取締役 ●● ●● 印
連絡先 ◆◆◆◆-◆◆-◆◆◆◆

熊本県地域密着型サービスに係る自己評価及び外部評価の実施要領(以下「実施要領」という。)3(2)ウに定める事項の確認を行いましたので提出します。

※実施要領3(2)ウ

運営推進会議に、事業所の存する市町村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こと。

(注) 1月～12月ではありません!!

※免除を希望する年度の前年度の4月～3月に開催された運営推進会議を記入してください。

※新型コロナウイルス感染症の影響により、代替手段により開催した場合についても、実施した日付や参加者について記載してください。空欄の場合は運営推進会議を開催していないものとみなします。

No	運営推進会議 開催日	出席者名及び所属	出欠 (○or×)	欠席の場合 議事録等による報告の有無
1	平成■■年■■月■■日	◇◇ ◇◇ (〇〇地域包括支援センター)	○	(注) コロナにより書面で開催した場合は、送付した資料と、送付先一覧(=参加者)を添付してください。
2	令和□□年□□月□□日	★★ ★★ (〇〇地域包括支援センター)	○	
3	令和□□年◇◇月◇◇日	★★ ★★ (〇〇地域包括支援センター)	○	議事録により報告あり
4	令和□□年××月××日	★★ ★★ (〇〇地域包括支援センター)	○	
5	令和□□年●●月●●日	—	×	議事録により報告あり
6	令和△△年☆☆月☆☆日	◇◇ ◇◇ (〇〇地域包括支援センター)	○	
7				

上記のとおり確認しました。

令和 年 月 日

市町村又は包括支援センター名

担当者役職・氏名

印

(注) 欠席の際は、議事録等による報告が市町村にないと出席扱いにはなりません!!

(注) こちらは地域包括支援センター等の記入欄になります。担当者に記名押印を受け、提出してください。