やまがた介護事業者認証評価制度

**参加宣言書**

**（ 事 業 所 用 ）**

**「やまがた介護事業者認証評価制度」の認証取得に向け、職員が安心して長く働ける職場づくりに取り組むことを宣言します。**

令和　　年　　月　　日

山形県知事　氏　名　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |

**＜宣言事業所の情報＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | サービス種別番号  (※) |  |
| 事業所名 |  | |
| ふりがな |  | | 役職名 |  |
| 代表者名 |  | |
| 〒 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 電話／ＦＡＸ | 電話 | （　　　）　　- | ＦＡＸ | （　　　）　　- |
| ホームページ  URL |  | | | |
| (※)事業所で実施するすべてのサービスの「サービス種別番号」について、別紙を参考に記載してください。  **＜担当者情報＞** | | | | |
| 所属名 |  | | | |
| ふりがな |  | | 役職名 |  |
| 氏　名 |  | |
| 連絡先 | 電話 | （　　　）　　- | ＦＡＸ | （　　　）　　- |
| E-mail（※） |  | | |

　（※）認証評価制度に係る情報を電子メールで提供いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | サービス種別番号・サービス名 | |
| 居宅サービス  介護予防サービス | 【１】訪問介護  【２】(介護予防)訪問入浴介護  【３】(介護予防)訪問看護  【４】(介護予防)訪問リハビリテーション  【５】(介護予防)居宅療養管理指導  【６】通所介護 | 【７】(介護予防)通所リハビリテーション  【８】(介護予防)短期入所生活介護  【９】(介護予防)短期入所療養介護  【10】(介護予防)特定施設入居者生活介護  【11】(介護予防)福祉用具貸与  【12】特定(介護予防)福祉用具販売 |
| 支援サービス | 【13】居宅介護支援 | 【14】介護予防支援 |
| 介護保険施設 | 【15】介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）  【16】介護老人保健施設 | 【17】介護療養型医療施設  【18】介護医療院 |
| 地域密着型  介護（予防）サービス | 【19】定期巡回・随時対応型訪問介護看護  【20】夜間対応型訪問介護  【21】地域密着型通所介護  【22】(介護予防)認知症対応型通所介護  【23】(介護予防)小規模多機能型居宅介護 | 【24】(介護予防)認知症対応型共同生活介護  【25】地域密着型特定施設入居者生活介護  【26】地域密着型介護老人福祉施設入所者  生活介護  【27】看護小規模多機能型居宅介護 |