（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（文書番号）

　　　　　年　　月　　日

　（市町村長）　殿

　　　　　　　　　　　　（法人の所在地）

　　　　　　　　　　　　（法　 人　 名）

　　　　　　　　　　　　（代表者職・氏名）

　　　　　　　　　　　　（担当者所属）

（担当者職・氏名）

　　　　　　　　　　　　（連絡先電話番号）

**外部評価免除に係る同意交付申請書**

　地域密着型サービス外部評価を２年に１回の実施とし、○○年度の外部評価を実施しないこととしたいので、山形県地域密着型サービス自己評価及び外部評価実施要領第３の３（１）の規定に基づき、外部評価免除に係る同意書を交付願います。

記

**１　申出対象事業所**※複数の事業所を有している場合、事業所ごとに申出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | ０６ |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| サービス種別 |  |

**２　直近５年間の外部評価実施状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 外部評価機関名 | 評価確定（公表）日 |
| 年度 |  | 年　月　日 |
| 年度 |  | 年　月　日 |
| 年度 |  | 年　月　日 |
| 年度 |  | 年　月　日 |
| 年度 |  | 年　月　日 |

* 評価確定（公表）日欄には、ＷＡＭＮＥＴに掲載されている「評価確定日」を記載してください。

**３　過去１年間の運営推進会議実施状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 開催年月日 | 左記の運営推進会議に出席した市町村職員又は地域包括支援センターの職員名 |
| ① | 年　月　日 |  |
| ② | 年　月　日 |  |
| ③ | 年　月　日 |  |
| ④ | 年　月　日 |  |
| ⑤ | 年　月　日 |  |
| ⑥ | 年　月　日 |  |

* 過去１年間（４月～３月）の直近のものから順に記載してください。

※　市町村職員等が出席していない場合は、職員名欄は空欄としてください。