

静岡県地域密着型サービス外部評価機関選定申請書

年 月 日

静岡県知事 (氏 名)様

住 所 法人の主たる事務所の所在地

氏 名 法人の名称及び代表者の氏名

(法人の代表者がその氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

地域密着型サービス外部評価機関の選定を受けたいので、静岡県地域密着型サービス外部評価選定要項に基づき、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ				
	名 称				
	主たる事務所の所在地		(郵便番号 -)		
	連絡先	住所		(郵便番号 -)	
		電話番号		FAX番号	
	代表者の職名及び氏名	職名	フリガナ	氏 名	
代表者の住所	(郵便番号 -)				
評価機関の要件の充足状況	<input type="checkbox"/> 評価調査員の確保 (調査員数 名)				
	<input type="checkbox"/> 必要な研修を修了している者である。(要項2の(2)のア)				
	<input type="checkbox"/> 第三者として客観的な評価ができる者である。(要項2の(2)のイ)				
	<input type="checkbox"/> 評価審査委員会の設置 (要項2の(3))				
	<input type="checkbox"/> WAMNETへの掲載 (要項2の(4))				
	<input type="checkbox"/> 規程等の整備 (要項2の(5))				
<input type="checkbox"/> 要項2の(6)に掲げる事項のいずれにも該当していないこと。					
評価手数料の額					

備考

- 1 評価機関の要件の充足状況の欄には、該当する項目にチェックマークを記入すること。
- 2 添付書類
 - (1) 法人の定款又は寄附行為及び法人登記簿の謄本
 - (2) 評価調査員の名簿(別紙様式第1号)、経歴書及び必要な研修を受講していることを証する資料
 - (3) 評価調査員の養成研修の内容
 - (4) 評価審査委員会の委員名簿(別紙様式第2号)及び各委員の就任承諾書
 - (5) 委員が団体等の職員である場合は、所属長の就任承認書
 - (6) 評価手数料の算定根拠
 - (7) 法人の前年度の事業報告書、収支計算書、貸借対照表、財産目録
 - (8) 法人の当該年度の事業計画書、収支予算書
 - (9) 評価依頼の受付、評価手続、評価審査委員会の開催手続、評価結果の公表その他外部評価の実施に当たり必要な事項を定めた実施要領
 - (10) 外部評価の実施に関し、評価を受けようとする事業者との間で締結する契約書のひな型
 - (11) 苦情を処理するために講ずる措置の概要
 - (12) その他必要と認める書類

評価調査員名簿

申請者名 _____

番号	氏名	郵便番号	住所	電話番号	受講研修名	受講期間	要件該当性		評価機関との関係	
							① 研修	② 客観性	雇用	その他(具体的に記載)

備考

- 1 要件該当性の欄には、選定要項2の(2)のア及びイに定める要件を満たしている場合には○を付すこと。
- 2 評価機関が雇用契約以外の契約により評価調査員を確保している場合は、その他の欄にその契約方法を記載の上、当該契約書の内容を示した書面を添付すること。

評価審査委員会委員名簿

申請者名 _____

氏名	郵便番号	住所	所属	左における 役職	委員の区分			
					学識経験者	事業者	家族	その他

- 備考
- 1 「委員の区分」欄について、「その他」である場合は具体的に記入すること。
 - 2 委員長の氏名の前に○を付すこと

地域密着型サービス外部評価機関選定通知書

第 号
年 月 日

申請者の主たる事務所の所在地

申請者の名称及び代表者の氏名

静岡県知事 (氏 名)

平成 年 月 日付けで申請のありました外部評価機関の選定については、審査の結果、次のとおり選定したので通知します。

静岡県地域密着型サービス外部評価実施要綱を遵守し、認知症対応型共同生活介護の質の向上に資する外部評価を実施してください。

申請者	法人名	
	所在地	
	代表者氏名	
選定年月日		

地域密着型サービス外部評価機関選定申請審査結果通知書

第 号
年 月 日

申請者の主たる事務所の所在地

申請者の名称及び代表者の氏名

静岡県知事 (氏 名)

平成 年 月 日付けで申請のありました外部評価機関の選定につきまして
は、審査の結果、下記の理由により選定しませんでしたので、通知します。

記

選定しなかった理由

--

地域密着型サービス外部評価機関変更届出書

年 月 日

静岡県知事 (氏 名) 様

住 所 法人の主たる事務所の所在地

氏 名 法人の名称及び代表者の氏名
(法人の代表者の氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

地域密着型サービス外部評価機関の申請事項に変更が生じたので、静岡県地域密着型サービス外部評価要項に基づき、次のとおり届出します。

1 評価機関名・所在地

2 変更の内容

変更前	変更後

3 変更年月日

4 変更理由

備考

変更前と変更後の内容が分かる書類を添付すること。

地域密着型サービス外部評価機関廃止届出書

年 月 日

静岡県知事 (氏 名) 様

住 所 法人の主たる事務所の所在地

氏 名 法人の名称及び代表者の氏名
(法人の代表者の氏名を自署する場合は、押印は不要であること。)

廃止予定年月日	
廃止の理由	
外部評価の依頼を受けた事業所に対する措置	