

## 南房総市外部評価の実施回数の緩和の適用に係る事務取扱要領

平成22年8月1日制定

令和3年6月1日改正

### (趣旨)

第1条 この要領は、「千葉県地域密着型サービス外部評価実施要領」（以下「実施要領」という）第3条に基づき、指定認知症対応型共同生活介護事業者（以下「事業者」という）に対し実施回数の緩和を適用する場合の手続きを定めることにより、外部評価の円滑な実施に資することを目的とする。

### (実施回数の緩和の申請)

第2条 事業者は、実施要領第3条第1項の要件を満たす事業所について、実施回数の緩和の適用を受ける場合は、南房総市が定める期日までに、要件を満たすことを証する文書とともに、南房総市に申請することとする（第1号様式）。

2 実施回数の緩和の適用を受けるための要件は、次のとおりとする。

- (1) 実施回数の緩和の適用を受ける年度の前5年間に於いて継続して外部評価を実施していること。（実施回数の緩和の適用を受けたことにより外部評価を実施しなかった年度は、前5年間に於いて継続して実施することとした要件の適用に当たっては実施したものとみなす。）
- (2) 外部評価の「自己評価及び外部評価結果」及び「目標達成計画」を提出していること。
- (3) 実施回数の緩和の適用を受ける年度の前年度に於いて、運営推進会議を6回以上開催していること。
- (4) 前号の運営推進会議に於いて、構成員に市町村の職員又は地域包括支援センターの職員（以下「市町村職員等」という。）が含まれており、かつ実施回数の緩和の適用を受ける年度の前年度に於いて開催された運営推進会議に市町村職員等が必ず出席していること。
- (5) 実施要綱に規定された「自己評価及び外部評価結果」のうち、外部評価項目の2、3、4、6の実施状況（外部評価）が適切であること。

### (実施回数の緩和の適用)

第3条 南房総市は、前条の申請書の内容を審査した結果、前条第2項の要件を満たしていると判断した場合は、当該事業所について実施回数の緩和を適用することができる。

2 南房総市は、前項の緩和を適用した場合、当該事業者及び県に対し、その旨を通知する（第2号様式、及び実施要領様式1）。

### (適用の取消し)

第4条 南房総市は、実施回数の緩和を適用した事業所について、第2条第2項に規定する要件を満たさない事実を確認した場合等、実施回数の緩和の適用を取消すべきと判断し

た場合には、当該実施回数の緩和の適用を取り消すことができる。

附 則

この要領は、平成 22 年 8 月 1 日から施行する。

附 則

この要領は、令和 3 年 6 月 1 日から施行する。

外部評価の実施回数の緩和に係る申請書

南房総市長

様

申請者 所在地

法人名

法人代表者（役職・氏名）

印

外部評価の実施回数の緩和の適用を受けたいので、南房総市外部評価の実施回数の緩和の適用に係る事務取扱要領第2条の規定に基づき申請します。

|        |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|--------|--------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|
| 事業所番号  |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| フリガナ   |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| 事業所名   |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| 事業所所在地 | (〒 - ) |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| 事業所連絡先 | 電 話    |  |  |  |  |  | F A X |  |  |  |
| サービス種類 |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |

|                   |       |
|-------------------|-------|
| 直近の外部評価の訪問調査日     | 年 月 日 |
| 実施回数の緩和を受けようとする年度 | 年度    |

緩和要件確認欄

|  |  |
|--|--|
| 外部評価の実施年度                                      | <input type="checkbox"/> 5年間連続実施 <input type="checkbox"/> 5年未満<br>(実施年 ____年・____年・____年・____年・____年)  |
| 「自己評価及び外部評価結果」及び「目的達成計画」の提出<br>(本申請に添付する場合も含む) | <input type="checkbox"/> 提出済 <input type="checkbox"/> 未提出  |
| 運営会議開催日、及び市町村職員又は地域包括センター職員の出席状況               | ① ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席<br>② ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席<br>③ ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席<br>④ ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席<br>⑤ ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席<br>⑥ ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席 |

添付書類

- 過去5年間の外部評価結果
- 過去1年間（実施回数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等（運営推進会議の実施状況、及び構成員の出席状況が確認できるもの）

第2号様式

年 月 日

外部評価の実施回数の緩和に係る結果通知書

様

南房総市長

年 月 日付けで申請のあった標記の件については、実施回数の緩和を適用することについて南房総市外部評価の実施回数の緩和の適用に係る事務取扱要領第3条第2項の規定に基づき通知します。

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業所番号  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| サービス種類 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| 実施回数の緩和の適否                      | 適 ・ 否 |
| 実施回数の緩和を適用することにより外部評価を要しないとする年度 | 年度    |