

留意事項

(文書番号)
令和7年〇月〇日

札幌市長 様

(法人の所在地) 札幌市〇〇区〇条〇丁目〇番〇号
(法人の名称) 〇〇法人 〇〇〇
(代表者(代表取締役)の氏名) 理事長 〇〇 〇〇

赤字部分、緑色の網掛け部分に留意して、
作成願います。

る同意書の交付について（依頼）

実施について、北海道地域密着型サービス外部評価実施要綱第4第2項の規定に基づき、2年に1回の実施とし、令和7年度については外部評価を実施しないこととしたいので、同意書の交付をお願いします。

なお、当該実施要綱の規定に基づく要件の適用状況は次のとおりです。

記

1 対象事業所

事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	事業種別	(介護予防) 認知症対応型共同生活介護
事業所名	グループホーム□□□□		
事業所所在地	札幌市△△区△条△丁目△番△号		

2 要件の適合状況

適用条件		実施状況		
(1) 外部評価の実施状況 (過去5年間の状況を 直近のものから記載)	年度	外部評価機関名		評価結果公表日
	令和6	□□□機構		令和○年○月○日
	令和5	免除		
	令和4	〇〇〇ネット		令和○年○月○日
	令和3	免除		
	令和2	株式会社□□□		令和○
直近の提出日 市町村の受理日		令和○年○月○日 令和○年○月○日		
		一致します（市からお伝え受理日）。		
計画（別紙4-2）の実況				
(3) 過去1年間の運営推進会議の開催状況 (6回以上開催されていること。)	開催年月日 (直近のものから順に)		包括支援センター職員の出席状況	
	①	R7年2月20日	出席 欠席	
	②	R6年12月5日	出席 欠席	
	③	R6年10月10日	出席 欠席	
	④	R6年8月20日	出席 欠席	
	⑤	R6年6月16日	出席 欠席	
	⑥	R6年4月13日	出席 欠席	
	⑦			
(4) 運営推進会議における事業所の存する地域包括支援センターの職員の出席状況	直近の評価状況（いずれかに○）		適切	適切でない
	2 事業所と地域との付き合い		○	
	3 運営推進会議を活かした取組		○	
	4 市町村との連携		○	
	6 運営に関する利用者、家族等意見の反映		○	
(5) 自己評価及び外部評価結果（別紙4-1）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				

提出日から過去1年間に**実際に開催した日付**を記載。
直近の開催年月日から順番に記載。

一致します(札幌市からお伝えした受理日)。

3 その他

参考となる資料

事業所担当者: 〇〇 〇〇

連絡先: 011-〇〇〇-〇〇〇〇

■提出前チェックシート

必ず確認してから提出願います。

(1) 外部評価の実施状況	
	免除済みの年度も含め、令和2年度～令和6年度の5年度分を記載しているか。
	評価結果公表日に、札幌市が外部評価結果を受理した日を記載しているか。
(3) 過去1年間の運営推進会議の開催状況	
	対面での実施となっているか。
	当該申請書の提出日から過去1年間に開催した日付を記載しているか。
	誤って、開催予定日を記載していないか。
	運営推進会議の議事録を添付しているか。
(4) 地域包括支援センターの職員の出席状況	
	地域包括支援センターの職員が3～5回の出席回数の場合、出席できない理由書や意見の有無が分かる書類が添付されているか。
(5) 外部評価項目の2、3、4、6の実施状況	
	「○」の記載漏れはないか。

※申請書の修正や添付書類漏れ等で、同意書等の発行が北海道への提出期限の直前になってしまう事例が出ております。申請前に、チェックシートで必ず確認してから提出願います。

★札幌市への提出期限：令和7年3月28日（金）必着