サービス評価結果報告書

名古屋市介護保険課　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日：　　　　　　年　　　月　　　日 | |
| サービス種別  (該当に○) |  | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | | | | | |
|  | （介護予防）小規模多機能型居宅介護 | | | | | |
|  | （介護予防）認知症対応型共同生活介護 | | | | | |
|  | 看護小規模多機能型居宅介護 | | | | | |
| 事業所番号 |  | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | | | |
| 事業所所在地 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | | |
| 連絡先 | 電話 | |  | | FAX | |  |
| mail | |  | | | | |
| 以下のとおり、資料を添えて提出します。 | | | | | | | |
| 運営推進会議等での評価 実施日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 「※要提出」の書類を添付します。 | | | | | | | |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | | | | | | | |
| □ ※要提出 ・（別紙１） 自己評価・外部評価 評価表 公表 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 小規模多機能型居宅介護（介護予防含む） | | | | | | | |
| ・（別紙２－１） スタッフ個別評価 事業所にて保管 | | | | | | | |
| □ ※要提出 ・（別紙２－２） 事業所自己評価 公表 | | | | | | | |
| ・（別紙２－３） 地域からの評価 事業所にて保管 | | | | | | | |
| □ ※要提出 ・（別紙２－４） サービス評価総括表 公表 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 認知症対応型共同生活介護（介護予防含む） | | | | | | | |
| □ ※要提出 ・（別紙２の２） 自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール  公表 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 看護小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | |
| ・（別紙３－１） 従業者等自己評価 事業所にて保管 | | | | | | | |
| ・（別紙３－２） 事業所自己評価 事業所にて保管 | | | | | | | |
| □ ※要提出 ・（別紙３－３） 運営推進会議における評価 公表 | | | | | | | |

【提出先】　NAGOYAかいごネットの報告フォーム

https://www.kaigo-wel.city.nagoya.jp/view/kaigo/company/shido/uneisuishinkaigikekka.html

又は、名古屋市健康福祉局介護保険課居宅指導担当宛に郵送してください。

〒461-0005　東区東桜一丁目１４番１１号　ＤＰスクエア東桜8階