

## 地域密着型サービス外部評価実施状況報告書

令和 年 月 日

宮崎県福祉保健部長寿介護課長 殿

評価機関名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

令和 年 月末日現在、次のとおり、外部評価に係る業務を実施したので、報告いたします。

## 記

No.	事業所名 (サービスの種類)	所在地	電話番号	訪問調査 年月日	主任調査員 氏名	同行調査員 氏名	事業者結果報告 送付年月日	WAMNET公開 年月日	備考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
合	計	訪問調査実施事業所数			結果公開事業所数				

## (作成の留意事項)

- 1 月ごとに記載することとし、毎月20日までに前月末までの外部評価の実施状況について、報告すること。
- 2 訪問調査後、WAMNET公開が翌月以降になる場合は、訪問調査に係る内容までを当月分として入力すること。
- 3 事業所への結果報告及びWAMNET公開年月日の入力によって、報告完了とするが、既報告分のデータはそのまま残し、新規分は次の行から続けること。(※本票は年度ごとに管理する。評価実績は、年度毎の評価機関の一連No.で管理すること。)
- 4 入力欄が足りなくなった場合は、適宜、行数を増やすか、次頁を設けること。
- 5 本表の提出にあたっては、別途電子ファイルにもよること。