

収受番号: 408

## サービス評価結果提出届 (兼受理書)

健康福祉局介護事業指導課 あて

(太枠内のみ記入してください。)

提出日: 2024 年 2 月 12 日

届出者	サービス種別 (該当に○)	<input type="radio"/>	認知症対応型共同生活介護	<input type="radio"/>	介護予防 認知症対応型共同生活介護							
	事業所番号	1	4	7	3	7	0	1	3	6	3	
	事業所名	グループホーム夢感										
	事業所所在地	(〒 227 - 0044 ) 横浜市青葉区もえぎ野 10-119										
	担当者名	中原 美由紀										
	連絡先	電話	045-979-0800				FAX	045-979-0808				

次のとおり、資料を添えて提出します。

外部評価実施方法 ※実施した方法に○を記入してください	<input type="radio"/>	外部評価機関による評価	<input type="radio"/>	運営推進会議における評価	
外部評価受審結果表受理日又は 運営推進会議における評価実施日	令和 5 年 11 月 24 日				
添付書類 (チェック欄にレ)	チェック欄	レ	自己評価及び外部評価結果※(外部評価の緩和適用年度は自己評価のみ)		
		レ	目標達成計画 (毎年度提出が必要です)		
		レ	返信用封筒 (84 円切手を貼り、返信先を明記した長 3 封筒)		

※運営推進会議における評価の場合は、「自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール」を提出してください。  
外部評価の緩和適用年度に提出する自己評価は神奈川県が定める様式を活用して提出してください。

(以下は記入しないでください。)

次のとおり、サービス評価結果報告書を受理しました。

報告書受理日	6 年 2 月 22 日			実施年度	5 年度	
受理内容	<input checked="" type="radio"/>	自己評価結果	<input checked="" type="radio"/>	外部評価結果	<input checked="" type="radio"/>	目標達成計画
次回実施期限	7 年 3 月 31 日					

<次回外部評価実施後、評価機関から受審結果表を受理した日から1か月以内に報告書を提出して下さい>  
<この受理書は再発行しません。外部評価の緩和の適用を受ける際に必要なため、保管してください>

【発行】横浜市健康福祉局介護事業指導課 電話 045-671-3466 FAX045-550-3615

受付担当者:

中野

横浜市収受印

6. 2. 22