**調査【免除】申請書**

　　　申請日：　　　　年　　月　　日

介護サービス情報公表センター　宛

　当事業所は、次のとおり、広島県福祉サービス第三者評価推進委員会が定める「福祉サービス第三者評価」を、前回の事業所指定の更新申請時（指定後６年未満の事業所については新規指定時）から今年度までの間に受審し、かつ評価結果をインターネット上に公表している（公表することに同意することが確定している）事業所であるため、「「介護サービス情報の公表」制度における調査に関する指針」に基づき「調査を行わない事業所」として申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公表計画 | 報告月 | 月 | | 公表月 | | 月 |
| サービス種類 |  | | | | | |
| 事業所番号 |  | | | | | |
| 事業所の名称 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 第三者評価の公表日 | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 評価機関名 |  | | | | | |
| 事業所の管理者氏名 |  | | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | |  | |

* 「介護サービス情報の報告・調査・情報公表計画」対象事業所の介護サービスについて、申請してください。
* 複数サービスあっても、サービスごとに提出してください。

送付先

Mail：peqqu001@hiroshima-silver.or.jp

FAX：（082）254-9690