（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鳥取県福祉保健部長　様

 申請団体　（所　在　地）

 （法　人　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者氏名）　　　 　 　印

鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関認証申請書

　鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関として下記の評価区分の認証を受けたいので、鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関認証要綱第４条の規定に基づき、関係資料を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 認証を受けたい評価区分（○をしてください） | １　福祉サービス第三者評価　　２　地域密着型サービス外部評価 |
| 代表評価調査者氏名 |  |
| 評価に係る事務責任者の氏名 |  |
| 連絡先 |  |

（添付資料）

　１　法人登記簿謄本

　２　役員名簿

　３　定款又は寄付行為等

　４　法人の事業計画または事業概要を説明する書類

５　前年度予算書及び決算書（新設法人は不要）

 ６　法人の一部の部署が評価事業を行う場合は、当該部署名及び部署の事業内容を記載した書類

 ７　所属する評価調査者一覧（他の評価機関と重ねて委嘱している者がいる場合は、他の評価機関の同意書を添付）

 ８　評価手順及び手法を説明する書類

　９　倫理及び守秘義務に関する規程

　10　苦情解決体制の概要

11　評価料金表

（注） 申請書は、評価区分ごとに別葉にて作成してください。

（様式第２号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鳥取県福祉保健部長　様

 申請団体　（所　在　地）

 （法　人　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者氏名）　　　 　 　印

鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関認証申請書（更新）

　鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関として下記の評価区分の認証の更新を受けたいので、鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関認証要綱第７条の規定に基づき、関係資料を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 認証を受けたい評価区分（○をしてください） | １　福祉サービス第三者評価　　２　地域密着型サービス外部評価 |
| 代表評価調査者氏名 |  |
| 評価に係る事務責任者の氏名 |  |
| 連絡先 |  |

（添付資料）

　１　法人登記簿謄本

　２　役員名簿

　３　定款又は寄付行為等

　４　法人の事業計画または事業概要を説明する書類

　５　前年度予算書及び決算書（新設法人は不要）

 ６　法人の一部の部署が評価事業を行う場合は、当該部署名及び部署の事業内容を記載した書類

 ７　所属する評価調査者一覧（他の評価機関と重ねて委嘱している者がいる場合は、他の評価機関の同意書を添付）

 ８　評価手順及び手法を説明する書類

　９　倫理及び守秘義務に関する規程

　10　苦情解決体制の概要

11　評価料金表

12　評価の実績

（注） 申請書は、評価区分ごとに別葉にて作成してください。

（様式第３号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鳥取県福祉保健部長　　　　　　　様

 申請団体　（所　在　地）

 （法　人　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者氏名）　　　 　 　印

鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関認証内容変更届

　　　　　年　　月　　日付第　　号で認証を受けた事項について、下記のとおり変更しましたので、鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関認証要綱第９条の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　事　項変　更　書　類 | 変　　更　　内　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 （注）書類の変更の際は、変更後の書類を添付してください。

（様式第４号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鳥取県福祉保健部長　　　　　　　様

 申請団体　（所　在　地）

 （法　人　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者氏名）　　　 　 　印

鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関認証辞退申請書

　　　　　年　月　日付第　　　号で受けた認証を、下記の理由により辞退したいので、鳥取県社会福祉・保健サービス評価機関認証要綱第10条の規定に基づき、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認証を辞退する理由 |  |