

## 令和6年度「やまがた介護事業者認証評価制度」認証申請について

「やまがた介護事業者認証評価制度」（以下、「当制度」という。）における令和6年度の認証申請について、下記のとおり受け付けます。

○対象事業者 認証申請日までに当制度への参加宣言を行い、当制度の「参加宣言事業者」となっていること。

○申請受付期間 認証申請については、実施年度ごとに申請受付期間を定めます。

◆令和6年度認証申請受付期間

【令和6年11月18日（月）から令和6年12月23日（月）必着】

なお、審査の都合上、受付可能な申請数には上限があります。申請数が予定数になり次第、期間終了前でも受付を終了させていただく場合がありますので、ご了承ください。

○提出書類 ①様式第4号の1又は2『認証申請書』※

及び提出先 ※参加宣言を“事業者”単位で行っている場合は様式第4号の1を、“事業所”単位で行っている場合は様式第4号の2を使用してください。

②様式第4号の附表『提出書類チェックシート』

③『提出書類チェックシート』に示された提出書類一式

④自己点検シート

上記の①～④各2部を下記の提出先まで郵送にてお送りください。

【提出先】

〒990-8570 山形県山形市松波二丁目8番1号

健康福祉部高齢者支援課 やまがた介護事業者認証評価制度係 あて

○認証申請に係るスケジュール（予定）

①認証申請受付期間

令和6年11月18日～令和6年12月23日

②訪問審査等による審査の実施

令和7年1月～令和7年2月

※訪問審査の日程については、個別に調整をさせていただきます。また、新型コロナウイルス感染症の感染状況等によっては、訪問による審査をオンライン等で実施させていただく場合があります。

③審査結果の通知

令和6年3月中旬頃