様式１

令和　　年　　月　　日

令和5年度　運営推進会議　年間計画表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 管理者氏名 |  | | |
| サービス種類 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 合同開催する事業所名 |  | | |
| 連絡先 |  | 担当者氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 運営推進会議の開催予定日 | 合同開催 |
| 第１回 | 令和　　年　　月　　日 | 有　・　無 |
| 第２回 | 令和　　年　　月　　日 | 有　・　無 |
| 第３回 | 令和　　年　　月　　日 | 有　・　無 |
| 第４回 | 令和　　年　　月　　日 | 有　・　無 |
| 第５回 | 令和　　年　　月　　日 | 有　・　無 |
| 第６回 | 令和　　年　　月　　日 | 有　・　無 |

※開催予定日が未定の場合は、●曜日、最終週等を追記してください。

【 認知症対応型共同生活介護のみ 】

|  |  |
| --- | --- |
| 身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会 | |
| ３か月に１回以上開催する委員会は、運営推進会議を活用 | する ・ しない |

|  |  |
| --- | --- |
| 第三者による外部評価の実施方法（該当する場合に〇を付けてください） | |
|  | 外部評価機関による評価　または　隔年提供年度で自己評価のみを実施 |
|  | 運営推進会議を活用した評価 |

|  |
| --- |
| 【提出先】　※提出期限：令和5年4月28日（金曜日）  〒039-0595　南部町　福祉介護課　介護保険班  電話　0178-60-7101　　FAX　0178-76-3904  E-mail　kaigo@town.aomori-nanbu.lg.jp |