

令和7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7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7年度 認証申請受付期間

【令和7年10月3日（金）から令和7年12月26日（金）※必着】

○提出書類 ①様式第4号の1又は2『認証申請書』※

※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7年10月3日（金）～令和7年12月26日（金）※必着

②訪問審査等による審査の実施

令和8年1月～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。

③審査結果の通知

令和8年3月中旬頃