様式第１２号

（評価機関⇒推進委員会）

令和　年　　月　　日

青森県福祉サービス第三者評価推進委員会

委員長　　　　　　　　　　　　　　　殿

報告者（所在地）

（機関名）

（代表者）

福祉サービス第三者評価結果報告書

　福祉サービス第三者評価事業の評価結果を、下記のとおり別添（様式第１３号及び第  
１４号）により報告します。

記

１　事業者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価  調査者名 | ①　　　　　　　　（青評委　　　　） | | ②　　　　　　　　（青評委　　　　） | |
| ③　　　　　　　　（青評委　　　　） | | ④　　　　　　　　（青評委　　　　） | |
| 利用者  調査 | 利用者数 | 人 | 実施数 | 人 |
| 実施内訳 | 利用者本人　　　人、家族等　　　人、その他　　　　人 | | |
| 実施方法 | ①面接による聞き取り調査　　　　　人  ②アンケート調査　　　　　　　　　人（回収数　　　　　人）  ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 自己評価 | 職員数 | 人 | 実施職員数 | 人 |
| 評価調査者の合議 | 期　日 |  | 場　所 |  |
| 期　日 |  | 場　所 |  |
| 評価決定  委員会 | 期　日 |  | 場　所 |  |

　※複数の場合は同様に、以下「２～」として記載する。

様式第１３号

福祉サービス第三者評価の結果

令和　　年　　月　　日提出（評価機関→推進委員会）

※写真

※写真

１　施設・事業所情報

（１）事業所概況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名称  (施設名) |  | | | | 種　別 | |  | | |
| 代表者氏名  (管理者) |  | | | | 開　設  年月日 | |  | | |
| 設置主体  （法人名称） |  | | | | 定　員 | |  | 利用人数 |  |
| 所　在　地 |  | | | | | | | | |
| 連絡先電話 |  | | | ＦＡＸ番号 | |  | | | |
| ホームページアドレス | |  | | | | | | | |
| 第三者評価の受審状況 | | これまでの受審回数 | 受審履歴 | | | | | | |
|  |

（２）基本情報　　※必要に応じて写真等追加可能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理念・基本方針 |  | |
| サービス内容（事業内容） | | 施設の主な行事 |
|  | |  |
| その他特徴的な取組 |  | |
|  | | |
| 居室概要 | | 居室以外の施設整備の概要 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 職員の配置   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 職　種 | 人　数 | | | | 職　種 | 人　数 | | | |  | 職　種 | 人　数 | |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  |  | 常勤: ・非常勤: | |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  |  | 常勤: ・非常勤: | |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  |  | 常勤: ・非常勤: | |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  |  | 常勤: ・非常勤: | |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  |  | 常勤: ・非常勤: | |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  | 0 | 常勤 | 0 | 非常勤 |  |  |  | | | |

２　評価結果総評

|  |
| --- |
| ◎特に評価の高い点 |
| ◎改善を求められる点 |

３　第三者評価結果に対する施設・事業所のコメント

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評価機関 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 事業所との契約日 |  |
| 評価実施期間 |  |
| 事業所への  調査結果の報告 |  |

様式第１４号

（事業者⇒推進委員会）

令和　年　　月　　日

青森県福祉サービス第三者評価推進委員会

委員長　　　　　　　　　　　　　　　殿

（所 在 地）

（事業者名）

（代 表 者）

福祉サービス第三者評価事業の評価結果公表への同意書

　青森県福祉サービス第三者評価事業評価結果公表要綱第３条の規定に基づき、評価結果を公表することに

　１　同意します

　２　同意しません　　　　　　　　　　　　※いずれか一方を○で囲んでください。

　【同意しない場合：公表を望まない理由】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |