[（様式第２号）（第２条第20号関係）／（様式14）（第14条関係）]

長野県[福祉サービス第三者評価／地域密着型サービス外部評価]事業

実施状況報告書

　　年　　月　　日

長野県知事　　　　　　　様

所 在 地　〒

評価機関名

（法　人　名）

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　認証番号

　[長野県福祉サービス第三者評価機関認証実施要領（以下「要領」という。）第２条第20号／長野県地域密着型サービス評価実施細則（以下「細則」という。）第14条]の規定により、　　年度における評価の実施状況については、下記のとおりです。

記

**１　評価実施福祉サービス事業者**

(1)　福祉サービス第三者評価

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 種　別 | 事業者名（施設名・事業所名） | 定員（利用人数） | 所在地（市町村名） | 評価実施期間 | 評価調査者数 | 各自自己評価者数 | 利用者調査者数 | 公表の有無 | 評価料金 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(注)「評価実施期間」欄は、契約日から評価結果の確定日（評価結果報告会開催日）までの日を記入してください。

なお、評価実施期間が翌年度に及ぶ場合は、契約日から評価結果の確定予定日を括弧書きするとともに、翌年度に改めて報告（記入）してください。

　　　独自評価項目の設定、利用者調査対象者の拡大等を行った場合は、「備考」欄にその旨を記入してください。

　　　事業所の規模が小さく、経営・運営幹部の自己評価に全職員が参加したため、各自自己評価を省略した場合は、「各自自己評価者数」欄には、「省略」と記入してください。

(2)　地域密着型サービス外部評価

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 種　別 | 事業者名 | 定員（利用人数） | 所在地（市町村名） | 評価実施期間 | 評価調査者数 | 利用者調査者数 | 公表の有無 | 評価料金 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(注)「評価実施期間」欄は、契約日から評価結果の確定日（評価の決定日）までの日を記入してください。

**２　評価調査者**

(1)　福祉サービス第三者評価調査者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 評価調査者養成研修修了者番号 | 氏　名 | 担当分野（該当に○） | 評価実施福祉サービス事業者の№ |
| 主たる所属評価調査者 |  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
| 従たる所属評価調査者 |  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |

(注)「評価実施福祉サービス事業者の№」欄には、１の「№」欄の該当番号を記入してください。

主任評価調査者として実施した者には、該当番号に○をあわせて記入してください。

(2)　地域密着型サービス外部評価調査者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 評価調査者養成研修修了者番号 | 氏　名 | 担当分野（該当に○） | 評価実施福祉サービス事業者の№ |
| 主たる所属評価調査者 |  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
| 従たる所属評価調査者 |  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |
|  |  | 福祉・組織 |  |

(注)「評価実施福祉サービス事業者の№」欄には、１の「№」欄の該当番号を記入してください。

主任評価調査者として実施した者には、該当番号に○をあわせて記入してください。

**３　福祉サービス第三者評価事業における第三者からなる委員会（外部委員会）**

（要領第２条第４号に係る評価機関のみ）

(1)　委　員

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 区分 | 現　　職 | № | 氏　　名 | 区分 | 現　　職 |
| １ |  |  |  | ６ |  |  |  |
| ２ |  |  |  | ７ |  |  |  |
| ３ |  |  |  | ８ |  |  |  |
| ４ |  |  |  | ９ |  |  |  |
| ５ |  |  |  | 10 |  |  |  |

(注)「区分」欄には、要領第２条第４号ア、イ、ウ又はエのうち、該当するものを記入してください。

「現職」欄には、他の団体等の職員等である場合は、所属・役職を記入してください。

(2)　委員会の開催

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評価実施事業者名（施設名・事業所名） | 委員会開催日 | 出席委員の№ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(注)「出席委員の№」欄には、（1)の「№」欄の該当番号を記入してください。

**４　地域密着型サービス外部評価事業における第三者からなる評価審査委員会**

（細則第３条第４号に係る評価機関のみ）

(1)　委　員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 現　　職 | № | 氏　　名 | 現　　職 |
| １ |  |  | ６ |  |  |
| ２ |  |  | ７ |  |  |
| ３ |  |  | ８ |  |  |
| ４ |  |  | ９ |  |  |
| ５ |  |  | 10 |  |  |

(注)「現職」欄には、他の団体等の職員等である場合は、所属・役職を記入してください。

(2)　委員会の開催

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評価実施事業者名（施設名・事業所名） | 委員会開催日 | 出席委員の№ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(注)「出席委員の№」欄には、(1)の「№」欄の該当番号を記入してください。

**４　苦情対応**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 苦情の内容 | 対応経過 | 結　果 | 完了日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**５　評価を実施した上での課題・問題点等**

|  |
| --- |
|  |

＊　長野県は、当報告書に係る個人情報は、評価事業のみで使用し、他の目的で使用することはありません。

本様式・・・一部改正（平成18年３月２日）

本様式・・・一部改正（平成19年４月１日）

本様式・・・一部改正（平成23年４月１日）

本様式・・・一部改正（令和４年４月１日）