

外部評価の受審を検討されている事業所の皆様へ

「地域密着型サービス外部評価」 (グループホーム)

公益社団法人福岡県介護福祉士会は
外部評価調査機関です！

◆ 訪問する調査員は
すべて当会会員で、
介護現場の経験も豊富
な介護福祉士です。

◆ 地域密着型サービス
事業所のサービス水準を
確保し向上を図ることを
目的としています。



◆事業所の皆さまとともに「住み慣れた地域
で自分らしく暮らすこと」を支えていく
お手伝いをいたします。

【問合せ先】公益社団法人 福岡県介護福祉士会

〒812-0013 福岡市博多区博多駅東1-1-16 第2高田ビル2階

TEL: 092-474-7015 FAX: 092-436-5234

(担当: 松尾)

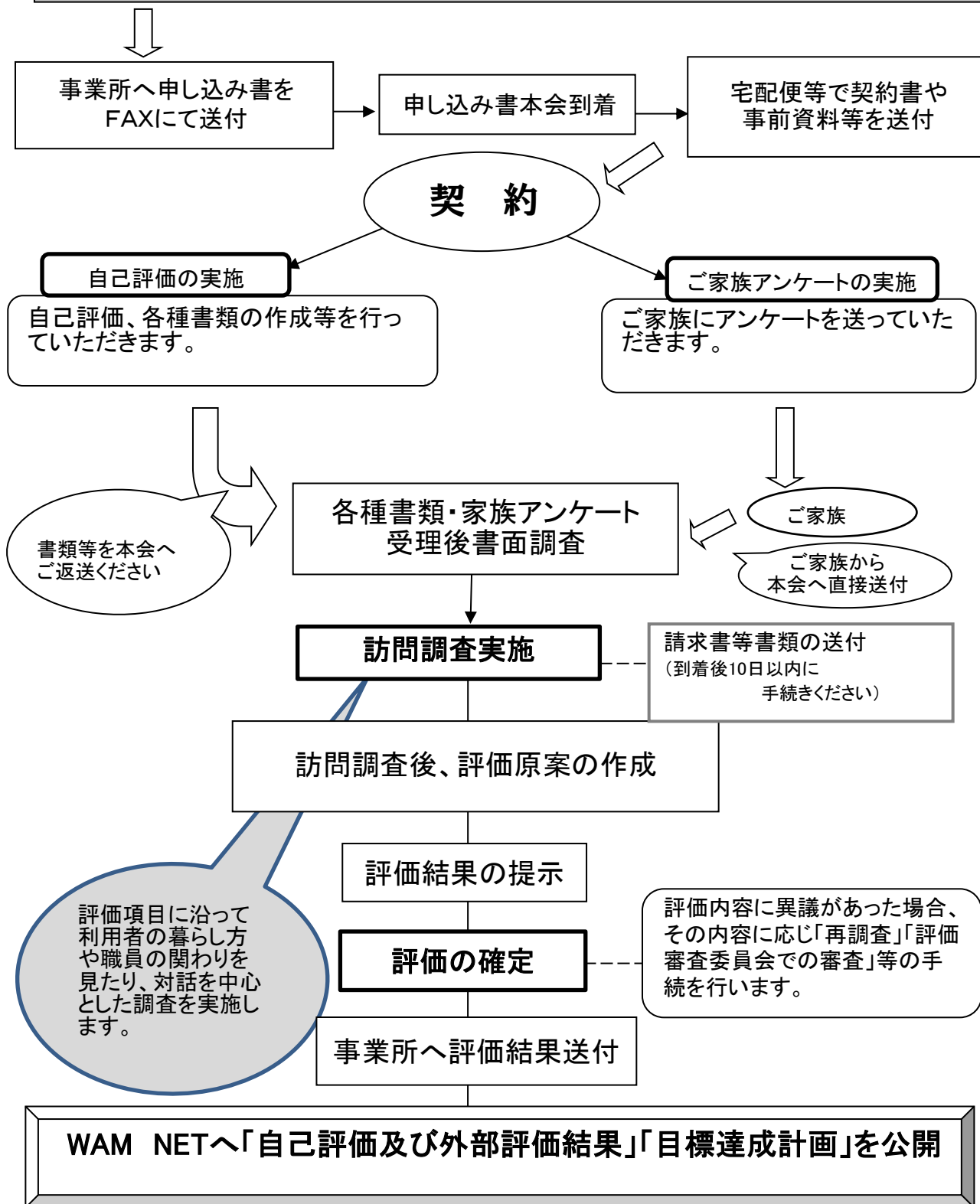


外部評価の流れ

公益社団法人 福岡県介護福祉士会

お問合せから評価結果公開までの主な流れ

お問合せ：公益社団法人福岡県介護福祉士会へご連絡ください(TEL 092-474-7015)



※すべて終了したら、事業所にて「自己評価及び外部評価結果」「目標達成計画」を保険者へ提出してください

福岡県外部評価事業 評価調査申込書

| | | | |
|-------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 法人名称 | | | |
| 事業所名 | | | |
| 事業所番号 | | | |
| 事業所種別 (番号に○を付けて下さい) | | 1. グループホーム(1~3ユニット)…調査手数料100,000円+消費税 2. グループホーム(4ユニット)…調査手数料196,000円+消費税 | |
| 連 絡 先 | 住 所 | 〒 | |
| | 電 話 | | |
| | F A X | | |
| | E-mail | | |
| 事業所代表者氏名 | | | |
| 法人代表者氏名 | | | |
| 担当者氏名(肩書き) | | (肩書き) | |
| 職 員 数 | 名 | <small>ユニット数(利用者数) ※家族アンケート必要数</small> | ユニット(名) |
| 前回調査における保険者の報告書等受理日 | | | 年 月 日 |
| ご希望のデジタルデータの交換媒体は? (番号に○を付けて下さい) | | 1. 電子メール 2. USBメモリー ※自己評価及び外部評価結果のデータ等を交換する際、上記のうち一番適しているメディアの番号を○で囲みます。 | |
| 実施時期等 評価に関する 希望 | | ※ 訪問調査希望日の2ヶ前を目安にご検討ください | |
| 通信欄 | | 調査希望日等があれば記入ください。 | |