

外部評価受審申込書

(外部評価受審のみ希望事業所)

大阪府社会福祉協議会福祉サービス第三者評価センターの外部評価受審を申込みます。

①申込日 年 月 日

②サービスの種類 <small>(該当箇所に○印を付けて下さい)</small>	認知症高齢者グループホーム	介護予防認知症高齢者グループホーム
	小規模多機能型居宅介護事業所	介護予防小規模多機能型居宅介護事業所
③法人名	ﾌｶﾞﾀ	
④受審事業所名		
⑤指定年月日	平成 年 月 日	
⑥直近の外部評価公表日	※平成 年 月 日	今回は初めての受審
⑦事業所代表者	職名	
	ﾌｶﾞﾀ 氏名	
⑧外部評価担当者 <small>(上記⑦と異なる場合)</small>	職名	
	ﾌｶﾞﾀ 氏名	
⑨ご担当者連絡先	TEL	FAX
⑩事業所住所	〒	
⑪書類等送付先住所 <small>(上記⑩と異なる場合)</small>	〒	
⑫現在のユニット数	申込日現在のユニット数 _____ ユニット	
⑬ユニット増設の有無 と時期	⑤の指定日以降、ユニットを増設したことが あります/ありません	
	「あります」の場合、最近のユニット増設年月日 平成 年 月 日	
⑭ユニット増設の予定 <small>(ほぼ確定している場合のみ記入)</small>	①の申込日以降、ユニット増設の予定が あります/ありません	
	「あります」の場合、ユニット増設予定時期 平成 年 月頃	
⑮現在の登録定員数	申込日現在の登録定員数 _____ 名	
⑯訪問調査希望時期	平成 _____ 年 _____ 月 頃の訪問調査を希望 ◆申込から訪問調査まで最低60日程度必要です。 ◆訪問調査日から報告書第1案をご送付するまで約30日程度必要です。 ◆訪問調査の日程は、契約締結後に事業所のご都合を伺った上で調整します(弊会事務局より日程調整のお電話を差し上げます)。申込み多数の場合ご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。	

グループホームは⑫～⑭を、小規模多機能は⑮にご記入をお願いします。

- * 上記グループホームの場合は⑯以外、小規模多機能の場合は①～⑪、⑮⑯の必要箇所を全てご記入のうえ、下記あてにファクシミリもしくは郵送でお送りください。
- * 本紙送付後10日間を過ぎても貴事業所に契約書が届かない場合、申込書を弊会で確認できていない可能性がありますので、お手数ですが弊会まで確認のお電話をお願い致します。
- ※公表日…最終評価結果を市町村に提出し、受理された日

お問い合わせ・申込書送付先

大阪府社会福祉協議会 福祉サービス第三者評価センター (地域密着型サービス外部評価担当)

〒542-0065 大阪市中央区中寺1-1-54

(直通 FAX) 06-6766-3668

(直通 TEL) 06-6762-9476 (代表 TEL) 06-6762-9471

記入例

大阪府社会福祉協議会 福祉サービス第三者評価センター行 (FAX: 06-6766-3668)

外部評価受審申込書

受付番号

(外部評価受審のみ希望事業所)

大阪府社会福祉協議会福祉サービス第三者評価センターの外部評価受審を申込みます。

①申込日 平成22年 2月 1日

②サービスの種類 (該当箇所に○印を付けて下さい)	<input type="radio"/>	認知症高齢者グループホーム	<input type="radio"/>	介護予防認知症高齢者グループホーム
		小規模多機能型居宅介護事業所		介護予防小規模多機能型居宅介護事業所
③法人名	フリガナ ショカイフクシカクシヨウ オオサカフクシカイ 社会福祉法人 大阪福祉会			
④受審事業所名	グループホーム大阪			
⑤指定年月日	平成 21年 6月 1日			
⑥直近の外部評価公表日	※平成 年 月 日			今回が初めての受審
⑦事業所代表者	職名 管理者			
	フリガナ オオサカ タロウ 氏名 大阪 太郎			
⑧外部評価担当者 (上記⑦と異なる場合)	職名 計画作成担当者			
	フリガナ ヒヨウカ ハナコ 氏名 評価 花子			
⑨ご担当者連絡先	TEL 06-6762-9476	FAX 06-6766-3668		
⑩事業所住所	〒 542-0065 大阪市中央区中寺1-1-54			
⑪書類等送付先住所 (上記⑩と異なる場合)	〒 (⑩と異なる住所に送付する場合にお書きください)			
⑫現在のユニット数	申込日現在のユニット数 2 ユニット			
⑬ユニット増設の有無 と時期	⑤の指定日以降、ユニットを増設したことが あります / ありません			
⑭ユニット増設の予定 (ほぼ確定している場合のみ記入)	①の申込日以降、ユニット増設の予定が あります / ありません			
⑮現在の登録定員数	申込日現在の登録定員数 名			
⑯訪問調査希望時期	平成 22年 4月 頃の訪問調査を希望 ◆申込から訪問調査まで最低60日程度必要です。 ◆訪問調査日から報告書第1案をご送付するまで約30日程度必要です。 ◆訪問調査の日程は、契約締結後に事業所のご都合を伺った上で調整します(弊会事務局より日程調整のお電話を差し上げます)。申込み多数の場合ご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。			