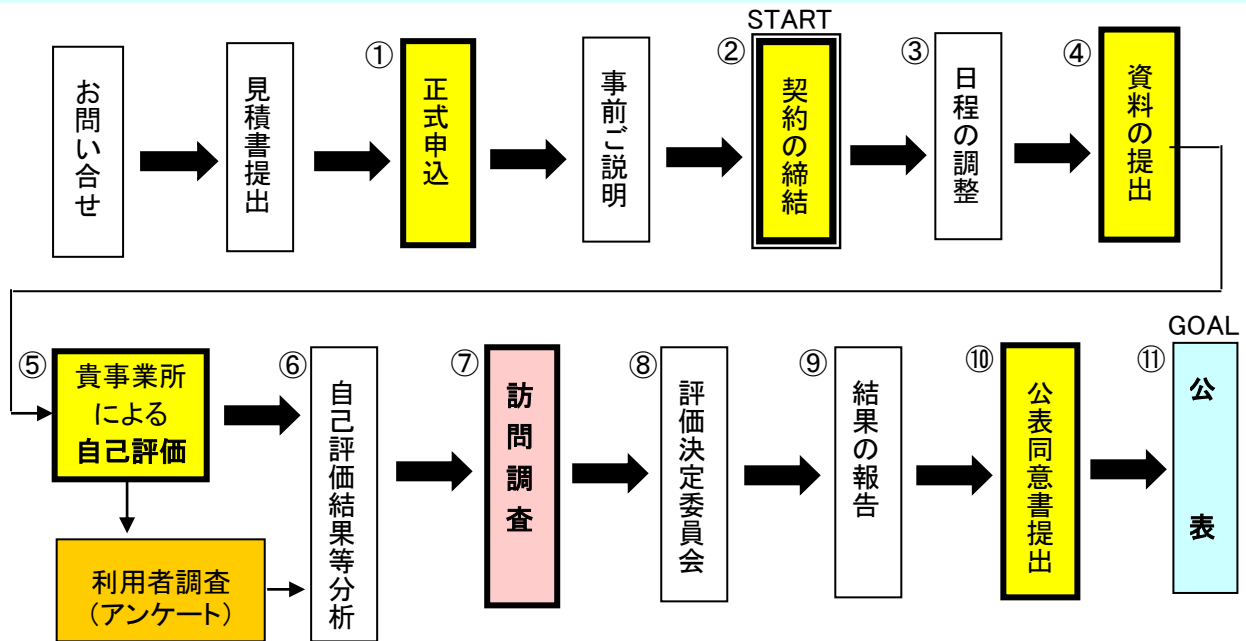




## お申込みから評価、公表までの流れ



- ① 正式にお申込みを別紙「評価実施申込書」で受け付けます。受付後、評価調査者が事前にお伺いし、全般的な進め方や評価帳票類等についてご説明します。
- ② 正式に契約書を取り交わします。(※契約書は、社会福祉士会でご用意します)
- ③ 訪問調査の具体的な期日(2日間)を調整し決定します。
- ④ 貴事業所(施設)の概要を理解するため、事前に資料(事業計画書や決算書ほか)を6部提出していただきます。
- ⑤ 貴事業所にて自己評価を行ない、本会へメールで提出していただきます。並行して、利用者のアンケート調査を実施します。
- ⑥ 提出された自己評価の結果を分析します。並行してアンケート結果を分析します。
- ⑦ 評価調査者2名でお伺いし、調査をおこないます。(2日間)
- ⑧ 評価調査者は、自己評価及び訪問調査の結果をとりまとめ、本会の「第三者評価決定委員会」に諮り、最終的な評価結果として確定します。
- ⑨ 評価調査者が評価結果をご報告にあがります。
- ⑩ 評価結果を公表することについての「同意書」に署名と捺印をいただきます。
- ⑪ 公表の同意を得て、推進組織である「福岡県福祉サービス第三者評価推進機構」(県社協)へ、社会的養護関係施設の場合に関しては全社協へ評価結果を報告し、ホームページで評価結果が公表されます。



FAX番号：092-483-3037

## 評価実施申込書

記入日： 年 月 日

事業所名称		代表者名	
法人名		代表者名	
種別 (該当するものを ○で囲む)	1)社会的養護関係施設	①. 児童養護施設 ②. 母子生活支援施設 ③. 乳児院 ④. その他( )	
	2)児童分野	①. 保育所 ②. 認定こども園 ③. 放課後児童クラブ ④. その他( )	
	3)障がい者・児分野	①. 障がい者・児施設 ②. 児童発達支援 ③. その他( )	
	4)高齢者分野	①. 特別養護老人ホーム ②. 養護老人ホーム ③. その他( )	
	5)その他	①. 救護施設 ②. その他( )	
利用者数	名 (定員 名)		
職員数	常勤 名 / 非常勤・パート 名		
調査希望時期	第1希望 月 旬頃 / 第2希望 月 旬頃		
連絡先	住所	〒	
	電話番号	FAX番号	
	E-mail	@	
	ホームページ		
担当者名・職名			

※通信欄

【お申込み・お問合せ】  
公益社団法人 福岡県社会福祉士会  
〒812-0011  
福岡市博多区博多駅前3丁目9-12  
アイビーコートⅢビル5F  
電話:092-483-2944  
FAX:092-483-3037  
E-mail:info@facsw.or.jp