

福祉サービス第三者評価結果報告書(平成27年度)

年 月 日

東京都福祉サービス評価推進機構
公益財団法人 東京都福祉保健財団理事長 殿

〒 177-0034

所在地 東京都練馬区富士見台3-60-3

評価機関名 東京福祉サービス株式会社

認証評価機関番号

機構 12 - 214

電話番号 03-3995-7963

代表者氏名 大竹 常元

印

以下のとおり評価を行いましたので報告します。

評価者氏名・担当分野・評価者養成講習修了者番号	評価者氏名		担当分野	修了者番号
	①	大竹 常元	福祉、経営	H0405024
	②	小川 登美子	経営	H1202009
	③	落合 千恵子	福祉	H1202021
	④			
	⑤			
	⑥			
福祉サービス種別	就労継続支援B型			
評価対象事業所名称	武蔵村山市立のぞみ福祉園		指定番号	1314600030
事業所連絡先	〒	208-0004		
	所在地	東京都武蔵村山市本町5-22-1		
	TEL	042-560-6011		
事業所代表者氏名	網代 栄一			
契約日	2015 年 4 月 10 日			
利用者調査票配付日(実施日)	2015 年 4 月 22 日			
利用者調査結果報告日	2015 年 5 月 22 日			
自己評価の調査票配付日	2015 年 4 月 22 日			
自己評価結果報告日	2015 年 5 月 22 日			
訪問調査日	2015 年 5 月 29 日			
評価合議日	2015 年 6 月 5 日			
コメント (利用者調査・事業評価の工夫点、補助者・専門家等の活用、第三者性確保のための措置などを記入)	利用者調査はアンケート方式を採用した。調査票は事業者から利用者に渡していただき、回答用紙は直接評価機関宛に返信用封筒で郵送していただいた。職員の自己評価についての説明は、利用者が帰宅後の全員が集まりやすい時間に実施した。訪問調査は園長に資料等の確認とヒヤリングを実施した。その際に、利用者の特性を考慮して別室で実施した。			

評価機関から上記及び別紙の評価結果を含む評価結果報告書を受け取りました。
本報告書の内容のうち、

- 機構が定める部分を公表することに同意します。
- 別添の理由書により、一部について、公表に同意しません。
- 別添の理由書により、公表には同意しません。

年 月 日

事業者代表者氏名

印