

通所介護サービス評価結果一覧表

事業所番号 3471700132 実施時期: 2007 年 8 月

事業所名 箱田先指定通所介護 所在地 (府中 市町)

各欄の上段には、○、△又は×を、下段にはa、b、c、d又はeを記入してください。

(評価基準の最終頁の凡例を参考にしてください)

I サービス提供の様式

1											2			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	△	△	○	△
					b						b	a		b

3					4					5		6	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
△	○	△	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○
a		b							d				

II サービス内容

1					2			3						
30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
○	○	△	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△
		b		b										a

3							
45	46	47	48	49	50	51	52
○	○	○	○	○	△	○	○
					a		

III サービス提供体制

1			2				3			4			
53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
○	○	△	△	△	○	△	○	○	△	○	○	○	○
		a	a	b		b			b				

5		6				
67	68	69	70	71	72	73
○	○	○	○	○	○	○

IV 事業の管理・運営

1		2						3			
74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

V 地域全体のサービス提供体制

1		2			
86	87	88	89	90	91
△	○	○	○	○	○
b					

転記誤りがないことを確認してください。

- ※ 上段には○△×のいずれかが記入されます。
- ※ 上段が○のときは、下段は空欄となります。
- ※ 上段が△×のときは、下段にはa b c d eのいずれかが記入されます。