

# 地域密着型サービス外部評価

福岡県社会福祉協議会(以下「福岡県社協」)では、平成17年から、福岡県から外部評価の選定を受けた評価機関として外部評価事業を実施しています。



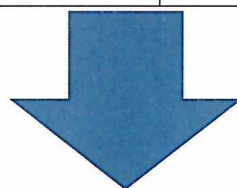
【累計827件の評価実績】

受審事業所の負担軽減を図るため、手数料を

**値下げ**します

【現行】

ユニット数	評価手数料
3ユニット以下	95,000円
4ユニット以上	125,000円



【令和2年度～】

3ユニット以下 90,000円

4ユニット以上 120,000円

裏面の申込書で、FAXでお申込みください。

**FAX 092-584-3790**

申込み受付は先着順とし、申込み多数の場合は、お断りする場合がございます。早めの申込みをお願いいたします。

福岡県社会福祉協議会 施設福祉部 評価推進課

TEL 092-584-3610

## 令和2年度外部評価受審申込書

<b>◆ 受審事業所 ◆</b>				申込日	令和	年	月	日				
法人等名	ふりがな											
事業所名	ふりがな											
事業者番号	40							開設年月日	平成・令和	年	月	日
ユニット数	_____ ユニット		利用者数 ※申込日現在	_____ 名		ユニット 増設の予定		なし・あり 令和 年 月 頃				
事業所住所 TEL・FAX	〒..... TEL: ..... / FAX: .....											
Eメール アドレス	.....											
管理者	氏名	ふりがな				外部評価 担当者	氏名	ふりがな				
	役職						役職					

### ◆ 訪問調査について ◆

1. 訪問調査希望時期について(訪問は月～金曜日:祝日を除く)

	年	月	上旬 (1～10)	中旬 (11～20)	下旬 (21～末)
第1希望	令和	年	月		
第2希望	令和	年	月		
第3希望	令和	年	月		

※ご希望の時期の欄に○をつけてください  
 (1)上旬・中旬・下旬の日付は目安です。  
 ご希望に添えないことがありますので、予め御了承ください。  
 (2)訪問調査日は、契約締結後、希望時期の1カ月半～2カ月前を目途に、事務局から日程調整の電話をいたします。

2. データ送付用記録媒体 ※ご希望媒体①～②の番号を○で囲んでください。

- ① Eメール(上記「受審事業所」アドレス)  
 上記アドレス以外⇒.....
- ② USBメモリ

3. 調査関係書類等について送付先が上記「受審事業所」と異なる場合は記載ください

〒.....