

【メール添付でのお申込は hyouka@fukushi.care 宛に。FAX でのお申込は 072-227-4568 宛に】

社会的養護関係施設第三者評価

「全社協認証評価機関 一般社団法人ば・まる」 宛

社会的養護関係施設第三者評価の受審を下記の通り（いずれかに○を）

申し込みます ・ 問い合わせます

令和 年 月 日

施設名			
施設サービス対象	社会的養護関係施設	施設種別 (指定を受けているサービス種類)	
法人名 法人番号 (13桁)			
郵便番号 (施設所在地) 住 所	〒		
指定番号		指定年月日	
評価担当：職名氏名	職名： 氏名：	職名： 氏名：	
評価連絡先電話番号		評価連絡先FAX番号	
利用定員	名	申込時点の利用者数	名
評価調査者の食事代 (税込一食単価)	円	評価調査者利用可能な駐車場の有無	無し・有 (台)
備考 (お支払、締支払日等、請求先等の希望事項等ございましたら、記載下さい)			
評価連絡先メール	@		
事前訪問打合せ希望日 (夕方以降可・土日祝日可) ※打合せは早期をお願いします	第一希望 月 日 時～ 時頃	第二希望 月 日 時～ 時頃	第三希望 月 日 時～ 時頃
訪問調査希望日 (土日祝日の訪問調査も対応可)	第一希望 年 月頃	第二希望 年 月頃	第三希望 年 月頃

※未定・不明の欄は空欄で結構です。確認次第担当者より連絡させていただきます。

※評価を事業所全体で取り組む場合等、事前セミナー・事後セミナーの開催も可能です。
(セミナー料金は希望内容により別途見積となります)

【メール添付でのお申込は hyouka@fukushi.care 宛に。FAX でのお申込は 072-227-4568 宛に】