

令和4年度

健康福祉サービス自己評価結果報告書

報告書の内容

添付書類	添付した書類に○を記入
チェック済評価基準	<input type="checkbox"/>
評価基準概評	<input type="checkbox"/>
サービス改善計画	<input type="checkbox"/>

施設・事業所名：ヘルパーステーション結づ

健康福祉サービス自己評価実施状況報告書

令和 5 年 4 月 1 日

大津市福祉部障害福祉課長 あて

(所在地) 大津市稲津2丁目3-30
(施設・事業所名) ヘルパーステーション結づ
(代表者職・氏名) 理事長 前川ふさ子

健康福祉サービス自己評価を、「本県における健康福祉サービス評価システムの推進について」により実施しましたので、下記のとおり報告します。

記

1 施設・事業所の名称

特定非営利活動法人結づ ヘルパーステーション結づ

2 評価基準およびサービスの種別 (該当の記号に○印を付し、サービスの種別を記入)

○評価基準

ア 障害福祉サービス共通評価基準① [障害者/施設、グループホーム]
(種別:)

イ 障害福祉サービス共通評価基準② [障害者(児)/在宅]
(種別:)

ウ 放課後等デイサービス自己評価表

エ 児童発達支援自己評価表

オ その他の評価基準 (具体的に:)

※種 別 (記入例: 就労継続支援B型)

3 自己評価の実施時期 (自己評価結果をとりまとめた時期)

令和5 年3 月

4 県のホームページで、自己評価を実施した施設・事業所の名称、所在地、実施時期、事業所での評価結果の公表の有無を情報提供することについて

提供してもよい ・ 提供しないでほしい

5 自己評価結果の公表の有無（該当するところを○で囲む）

- ①市町への送付 した ・ しない
②滋賀県健康福祉事務所への送付 した ・ しない
③県庁障害福祉課への送付 した ・ しない
④施設・事業所内での閲覧提供 した ・ しない
⑤インターネットのホームページ した ・ しない
⑥その他の方法での公表
（具体的に： _____）

6 サービス改善計画の公表の有無（該当するところを○で囲み、括弧内に記入）

- ①市町への送付 した ・ しない
②滋賀県健康福祉事務所への送付 した ・ しない
③県庁障害福祉課への送付 した ・ しない
④施設・事業所内での閲覧提供 した ・ しない
⑤インターネットのホームページ した ・ しない
⑥その他の方法での公表
（具体的に： _____）

7 自己評価を実施して感じたこと、評価基準・ガイドライン等への意見やサービス評価について今後望むこと