

サービス評価結果報告書

中津市福祉部介護長寿課 あて

提出日：2020年3月27日

| | | | | |
|------------------|--|--------------------------------|-----|-----------------|
| サービス種別 (該当に○) | ○ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | | | |
| | | 小規模多機能型居宅介護 | | 介護予防小規模多機能型居宅介護 |
| | 看護小規模多機能型居宅介護 | | | |
| 事業所番号 | 4490300144 | | | |
| 事業所名 | 巡回訪問サポートセンター三光園 | | | |
| 法人名 | 医療法人 三光会 | | | |
| 代表者名 | 松永 光史 | | | |
| 事業所所在地 | (〒871-0004) 大分県中津市大字上如水字野田 1825 番地 10 | | | |
| 担当者名 | 小川 禎範 | | | |
| 連絡先 | 電話 | 0979-53-9755 | FAX | 0979-53-9780 |
| | mail | teiki-sankouen@grace.ocn.ne.jp | | |



以下のとおり、資料を添えて提出します。

| | |
|-----------------|------------|
| 運営推進会議等での評価 実施日 | 2020年3月26日 |
|-----------------|------------|

「**※要提出**」の書類を添付します。

| | |
|---|------------------------------|
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ※要提出 | ・(別紙1) 自己評価・外部評価 評価表…………… 公表 |

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 小規模多機能型居宅介護(介護予防含む) | |
| <input type="checkbox"/> ※要提出 | ・(別紙2-1) スタッフ個別評価…………… 事業所にて保管 |
| <input type="checkbox"/> ※要提出 | ・(別紙2-2) 事業所自己評価…………… 公表 |
| <input type="checkbox"/> ※要提出 | ・(別紙2-3) 地域からの評価…………… 事業所にて保管 |
| <input type="checkbox"/> ※要提出 | ・(別紙2-4) サービス評価総括表…………… 公表 |

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 看護小規模多機能型居宅介護 | |
| <input type="checkbox"/> ※要提出 | ・(別紙3-1) 従業者等自己評価…………… 事業所にて保管 |
| <input type="checkbox"/> ※要提出 | ・(別紙3-2) 事業所自己評価…………… 事業所にて保管 |
| <input type="checkbox"/> ※要提出 | ・(別紙3-3) 運営推進会議における評価…………… 公表 |