

福祉サービス第三者評価結果報告書【令和6年度】

年 月 日

東京都福祉サービス評価推進機構
公益財団法人 東京都福祉保健財団理事長 殿

〒 178-0063

所在地 東京都練馬区東大泉3-37-2

評価機関名 株式会社 シーサポート

認証評価機関番号

機構 13 - 223

電話番号 03-3921-1561

代表者氏名 代表取締役 白井豊

以下のとおり評価を行いましたので報告します。



評価者氏名・担当分野・評価者養成講習修了者番号	評価者氏名		担当分野	修了者番号
	①	白井豊	経営	H0405018
	②	坂村学	福祉	H2301040
	③	白井小都子	福祉	H2201016
	④			
	⑤			
	⑥			
福祉サービス種別	指定介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム】			
評価対象事業所名称	特別養護老人ホーム椿			指定番号 1373204559
事業所連絡先	〒	194-0211		
	所在地	東京都町田市相原町2311番1号		
	Tel	042-700-1188		
事業所代表者氏名	松下昌史			
契約日	2024 年 6 月 16 日			
利用者調査票配付日(実施日)	2025 年 1 月 20 日			
利用者調査結果報告日	2025 年 1 月 28 日			
自己評価の調査票配付日	2024 年 10 月 29 日			
自己評価結果報告日	2025 年 1 月 28 日			
訪問調査日	2025 年 2 月 10 日			
評価合議日	2025 年 2 月 22 日			
コメント (利用者調査・事業評価の工夫点、補助者・専門家等の活用、第三者性確保のための措置などを記入)	・利用者調査の際には利用者のプライバシーに配慮した。			

評価機関から上記及び別紙の評価結果を含む評価結果報告書を受け取りました。
本報告書の内容のうち、

- ☒ 機構が定める部分を公表することに同意します。
☐ 別添の理由書により、一部について、公表に同意しません。
☐ 別添の理由書により、公表には同意しません。

2025 年 2 月 22 日

理事長 工藤 要一

事業者代表者氏名 特別養護老人ホーム椿

社会福祉法人天寿園会

