

福祉サービス第三者評価結果報告書【令和5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	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	2023年 6月 22日			
利用者調査票配付日(実施日)	2024年 1月 15日			
利用者調査結果報告日	2024年 1月 20日			
自己評価の調査票配付日	2023年 10月 21日			
自己評価結果報告日	2024年 1月 20日			
訪問調査日	2024年 1月 29日			
評価合議日	2024年 2月 11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:利用者への聞き取りにあたっては専門性に配慮し、評価補助者として介護支援専門員資格保持者を配置した。			

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。

社会福祉法人天寿園会

事業所代表者氏名 特別養護老人ホーム椿

理事長 工藤 要一

