令和５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 | 　　　　　〇 |
| 評価基準概評 | 　　　　　〇 |
| サービス改善計画 | 　　　　　〇 |

|  |
| --- |
| 施設・事業所名：スマイル |

健康福祉サービス自己評価実施状況報告書

令和　６年　３月　１９日

　　滋賀県健康医療福祉部障害福祉課長　　あて

　　　　　　　　　　　　（所在地）東近江市平田町715

　　　　　　　　　　　　（施設・事業所名）社会福祉法人あゆみ福祉会　スマイル

　　　　　　　　　　　　（代表者職・氏名）理事長　寺川　登

　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

　　　　スマイル

　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

　　　　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：生活介護）

　　　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　６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