

令和 2 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	○
評価基準概評	○
サービス改善計画	○

施設・事業所名：グループホーム春の日

健康福祉サービス自己評価実施状況報告書

令和 3 年 4 月 15 日

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課長 御中

(所在地) 滋賀県甲賀市水口町北泉一丁目 1 4 5 番地

(施設・事業所名) グループホーム春の日

(代表者職・氏名) 理事長 小林季史

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

グループホーム春の日

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：グループホーム)

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 3 年 4 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