

福祉サービス第三者評価結果報告書【令和5年度】

2024年 3月 19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

〒 154-0011
所在地 東京都世田谷区上馬2丁目25-4
フレックス三軒茶屋2階

評価機関名 株式会社ミライ・シア

認証評価機関番号

機構 16 - 237

電話番号 03-6805-4127

代表者氏名 岡村 和彦

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	岡村 和彦	経営	H1301020
	②	佐藤 史歩	福祉	H2101021
	③	吉村 裕美	福祉	H1001050
	④			
	⑤			
	⑥			
福祉サービス種別	障害者支援施設			
	<input checked="" type="checkbox"/> 生活介護			
	<input type="checkbox"/> 自立訓練(機能訓練)			
	<input type="checkbox"/> 自立訓練(生活訓練)			
	<input type="checkbox"/> 就労移行支援			
	<input type="checkbox"/> 就労継続支援(A型)			
	<input type="checkbox"/> 就労継続支援(B型)			
<input checked="" type="checkbox"/> 施設入所支援				
評価対象事業所名称	友生園		指定番号	0511310047
事業所連絡先	〒	018-4411		
	所在地	秋田県北秋田郡上小阿仁村福館字友倉79番11号		
	TEL	0186-77-3051		
事業所代表者氏名	安藤 正弘			
契約日	2023年 4月 1日			
利用者調査票配付日(実施日)	2023年 7月 25日			
利用者調査結果報告日	2023年 10月 24日			
自己評価の調査票配付日	2023年 7月 25日			
自己評価結果報告日	2023年 10月 24日			
訪問調査日	2023年 10月 31日			
評価合議日	2023年 10月 31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)	利用者調査は聞き取り方式で行いました。聞き取りは事業所内の個室で利用者と調査員が1対1で行い、匿名性を確保しました。			

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。

2024年 2月 29日

事業者代表者氏名

安藤 正弘

