

## 令和元年度 第三者評価 出張講座 開催要綱

- 1 趣 旨 個々のサービス事業者の組織運営及びサービス提供内容について、その透明性を高めるとともに、サービスの質の向上・改善に寄与する当事業の受診を促進することを目的とする。
- 2 主 催 京都介護・福祉サービス第三者評価等支援機構
- 3 実施事業所 5～10か所  
(※申請多数の場合は、事務局にて実施事業所を選定しますので御了承ください)
- 4 受講対象 第三者評価の受診を検討している事業所の責任者、および担当者、または、自己評価実施体制のサービス評価委員候補者等
- 5 日程及び会場 希望団体・事業所と調整の上、決定  
(会場および企画募集等は、申請団体・事業所がおこなうこととする)

### 6 内 容

	内 容	時間
①	【講義】第三者評価事業の目的と意義	30分
②	【講義】第三者評価基準の考え方—何を求めているか、そのエビデンスは何か	30分
③	【演習】プレ評価体験—自己評価と第三者評価の違い	45分
④	【講義】総評	15分

※日時等は希望等、相談に応じる。

- 7 講 師 京都介護・福祉サービス第三者評価等支援機構 幹事ほか
- 8 費 用 無料
- 9 申込み期間 令和元年11月8日（金）～11月22日（金）
- 10 実施期間 令和元年12月9日（月）～1月31日（金）の間で調整  
※令和元年12月27日（金）～令和2年1月6日は除く
- 11 その他 実施までの大まかな流れ  
・別途申請書により、支援機構事務局まで申請  
・実施者と内容・日時・会場・募集等について調整  
・参加者属性の確認
- 12 問合せ先 京都介護・福祉サービス等第三者評価等支援機構 事務局  
〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入るハートピア京都 5F 京都府社会福祉協議会  
TEL:075-252-6292 / FAX:075-252-6310 (担当：浅見)

## 第三者評価 出張講座 申請書

令和 年 月 日

京都介護・福祉サービス等第三者評価支援機構 会長 様

京都介護・福祉サービス等第三者評価支援機構「出張講座」を次の通り申請します。

### 1. 申請者

団体（法人）名			
事業所名			
事業所の長の氏名	(印)		
事業種別	介護	障害	保育 その他 ( )
担当者名			
事業所住所			
TEL/FAX	TEL	FAX	
担当者 Email			

### 2. 講座実施希望日（講師と調整しますので御希望に添えない場合があります）

	希望日	希望時間帯（○を記入してください）		
		午前（10:00～12:00）	午後（13:30～15:30）	夜間（18:30～20:30）
第1希望	月 日 ( )			
第2希望	月 日 ( )			
第3希望	月 日 ( )			

### 3. 開催場所

会場名	
会場所在地	

### 4. 対象者人数とその属性

対象者人数	
対象者の主な属性	例) 園長、主任等

### 5. 希望する講座（開催要綱を御参照いただき○を記入してください。）

第三者評価事業の目的と意義	
第三者評価基準の考え方	
プレ評価体験	
総評	

※事務局記入欄

可（実施日）		否	
--------	--	---	--