

様式第1号（第3条関係）

番 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

法人名  
所在地  
代表者

愛媛県福祉サービス第三者評価機関認証申請書

愛媛県福祉サービス第三者評価機関認証要領第3条の規定により、第三者評価機関として認証を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 第三者評価事業に関わる連絡先等

担当部署名				
連絡責任者	職名		氏名	
所在地	〒			
電話・FAX番号	TEL FAX			
	E-mail			
ホームページのURL				

## 2 添付書類

### 【他の都道府県で第三者評価機関の認証を受けている法人以外】

- (1) 定款又は寄付行為
- (2) 法人登記簿謄本又は全部事項証明書（3ヶ月以内のもの。写し可）
- (3) 法人の事業計画書及び事業概要
- (4) 決算書（新設法人は不要）
- (5) 役員名簿（別紙1）
- (6) 評価調査者名簿（別紙2）
- (7) 評価調査者養成研修修了証書（写し）
- (8) 第三者評価の手法を示す書類
- (9) 守秘義務に関する規程
- (10) 倫理規程
- (11) 苦情窓口及び処理に関する規程
- (12) 料金表
- (13) その他特に必要と認められる書類

### 【他の都道府県で第三者評価機関の認証を受けている法人】

- (1) 他の都道府県で認証された福祉サービス第三者機関認証書の写し
- (2) 直近3年以内の評価実績件数
- (3) 役員名簿（別紙1）
- (4) 評価調査者名簿（別紙2）
- (5) 料金表
- (6) その他特に必要と認められる書類



(別紙2)

評価調査者名簿

法人名 \_\_\_\_\_

(作成日 年 月 日現在)

氏名	資格要件 (いずれかに○)	経験 年数	業務内容又は保有資格
	a 組織運営管理 b 福祉・医療・保健の有資格者等		

(注1) 「a 組織運営管理」とは、第2条(4)ア(ア)に定める者をいう。

(注2) 「b 福祉・医療・保健の有資格者等」とは、第2条(4)ア(イ)に定める者をいう。

様式第2号（第7条第1項関係）

番 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

評価機関名  
所在地  
代表者

愛媛県福祉サービス第三者評価機関申請内容変更届

愛媛県福祉サービス第三者評価機関認証要領第7条第1項の規定により、下記のとおり申請内容に変更がありましたので届け出ます。

記

認証年月日		
認証番号		
変更年月日	年 月 日	
変更事項	変更前	変更後

※必要に応じて資料を添付すること。

様式第3号（第7条第2項）

番 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

評価機関名  
所在地  
代表者

愛媛県福祉サービス第三者評価機関廃止届

愛媛県福祉サービス第三者評価機関認証要領第7条第2項の規定により、下記のとおり評価機関を廃止したので届け出ます。

記

認証年月日	
認証番号	
廃止年月日	
廃止の理由	

様式第4号（第10条第1項関係）

番 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

申請者 評価機関名  
所在地  
代表者職氏名

愛媛県福祉サービス第三者評価事業実績報告書

愛媛県福祉サービス第三者評価機関認証要領10条第1項の規定に基づき、 年  
度における福祉サービス第三者評価事業の実績について下記のとおり報告します。

記

1 評価対象事業者

契約日	評価 終了日	施設種別	事業者名	評価 調査者数	公表の 有無

※記入欄が不足する場合には別葉とすること。

2 評価調査者の状況

氏名	施設種別	事業者名

※評価実績の有無を問わず、所属する評価調査者全員を記入すること。

※記入欄が不足する場合は別葉とすること。

3 評価調査者に対する研修の状況

研修名	参加者氏名

※記入欄が不足する場合は別葉とすること。

#### 4 苦情への対応

受付年月日	解決年月日	内容	結果

※記入欄が不足する場合には別葉とすること。