京都介護・福祉サービス第三者評価事業

|  |
| --- |
| 令和７年度京都介護・福祉サービス評価調査者養成研修受講申請書 |

 　　　　令和　　　年　　　月　　　日

下記のとおり、京都介護・福祉サービス評価調査者養成研修を受講したいので、下記の書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 申請者氏名 |  印 |
| 申請者住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 受講申請科目 | 対応する別紙申込書を提出してください。 |
| 評価機関名 | 一般社団法人　京都私立病院協会 |
| 推薦要件の該当状況（該当するものに○印を付 けてください。） |  | （１）一般調査者　社会福祉及び介護・福祉サービス第三者評価に関する知識と理解力を持ち、公正・中立的に評価が行える者 |
|  | （２）管理部門調査者　法人組織（個人事業主対象外）の管理者として経営、組織運営、財務管理に関する知識・技能及び３年以上の実務経験を有する者 |
|  | （３）処遇部門調査者　福祉、医療、保健、介護分野での専門資格を有し３年以上の業務経験を有する者 |
|  | （４）学識部門調査者　社会福祉及び介護・福祉サービス第三者評価等、評価事業に関する学識経験・研究者であって、３年以上の研究（業務）経験を有する者 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | 様　　式 | 備　　考 |
| １ | 経歴書 | 別紙１ |  |
| ２ | 　情報公開に係る同意書 | 別紙２ |  |
| ３ | 　訪問調査実習に関する誓約書 | 別紙３ |  |
| ４ | 　受講推薦書(評価機関あるいは介護保険関係団体の代表者からの推薦) | 別紙４ | 　※提出不要 |
| ５ | 　既に評価調査者である場合はそれを証明するもの | 登録証明書 |  |
| ６ | 　実務経験証明書 | 推薦要件(2)(3)(4)の場合、添付 |

**合計受講料：　　２０,０００　　円（申込書の合計金額を記入してください）**

（注意点）

（１）個人からのお申込はできません。必ず所属する評価機関からお申込ください。

（２）申込み者多数の場合受講いただけない場合があります。

（３）複数の年度に部分受講をしても、評価調査者にはなれません。

京都介護・福祉サービス第三者評価事業

別紙

**新規受講者申込書（介護分野のみ取得）**

※令和7年度介護・福祉サービス評価調査者養成研修カリキュラムを参照してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **区分** | **科目№** | **日付** | **研修項目** | **必須受講欄に〇が記入されています** |
| 介護・福祉共通 | Ａ | 9/9(火) | 第三者評価の意義 | 〇 |
| Ｂ | 9/9(火) | 第三者評価を取巻く施策の動向 | 〇 |
| Ｃ | 9/9(火) | 第三者評価の流れと活かし方 | 〇 |
| Ｄ | 9/9(火) | 評価調査者の役割と倫理受診事業所に対する対応 | 〇 |
| 介護 | Ｅ | 10/1(水) | 第三者評価項目基準の解釈 | 〇 |
| Ｆ | 10/1(水) | 訪問調査の着眼点 | 〇 |
| Ｇ | 10/1(水) | 訪問調査にむけて | 〇 |
| 介護 | Ｈ | 調整後にお知らせします | 施設（事業所）を訪問、調査を行い具体的な第三者評価の方法・技術を習得 | 〇 |
| 介護 | Ｉ | 11/20(木) | ３日目の訪問内容を受け、第三者評価結果とりまとめの具体的な手法を習得 | 〇 |

**注：「Ｈ」と「Ｉ」の受講申請をする場合は、別紙３の「訪問調査実習に関する誓約書」の提出**

**が必要です。**

**評価機関名：**　一般社団法人　京都私立病院協会

**受講者氏名：**

**受講料：２０，０００円**