

令和2年度（2020年）地域密着型サービス外部評価申込書

記入年月日 年 月 日

事業所名	事業所番号()		ふりがな		
			管理者名		
			ふりがな		
住 所	(〒 -)		外部評価担当者名		
			TEL		
			FAX		
法人名			e-mail		
			法人代表者	職名:	
				氏名:	
定員数	ユニット数	ユニット	全ユニット合計の利用者定員数	人	
			ユニットごとの職員人数()人、()人、()人、()人		
評価希望時期	<p>【自己評価】 <input type="checkbox"/> 実施済 (20 年 月 実施)</p> <p><input type="checkbox"/> 未実施 (20 年 月 実施予定)</p> <p><input type="checkbox"/> 自己評価システム利用希望 (無料)2カ月前までにお申込み下さい</p> <p>【訪問調査】 <input type="checkbox"/> 希望日指定あり</p> <p>年 月 日 訪問調査希望 (第一希望)</p>				

◇外部評価手数料◇

標準手数料	料 金
グループホーム	宿泊・交通費込
	1ユニット 75,000円 2ユニット 80,000円 3ユニット 85,000円 (消費税別)
紹介者名又はキャンペーンコード記入欄	
2020-	

◇お問合わせ◇

北海道地域密着型サービス外部評価機関
株式会社ソーシャルリサーチ
〒004-0072
札幌市厚別区厚別北4条2丁目1-2-1901
電話 011-558-0058
FAX 050-3737-8471
https://sorico.net/