

令和6年度 地域密着型サービス外部評価申込書

記入年月日 令和 年 月 日

事業所名	事業所番号()		ふりがな	
			管理者名	
			外部評価担当者名	
住所	(〒 -)		TEL	
			FAX	
			e-mail	
法人名			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	
評価希望時期		<p>【自己評価】 <input type="checkbox"/> 実施済 (令和 年 月 実施)</p> <p><input type="checkbox"/> 未実施 (令和 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>令和 年 月 日 訪問調査希望 (第一希望)</p> <p>令和 年 月 日 訪問調査希望 (第二希望)</p> <p><input type="checkbox"/> 希望日指定なし(希望調査月)</p> <p>令和 年 月頃 訪問調査希望</p>		

ユニットごとの職員人数は、自己評価システムを使用する場合のみご記載下さい。
送付後2日経過しても当社からご連絡がない場合はお手数ですがお電話をお願い致します。

◇外部評価手数料◇

標準手数料	料金
グループホーム (税抜価格)	宿泊・交通費込(税別)
	1ユニット 75,000円
	2ユニット 80,000円
	3ユニット 85,000円
紹介者名又はキャンペーンコード記入欄	
24-001-HP	

◇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
info@sorico.net