

【別添】

令和3年度 社会的養護関係施設 第三者評価事業
「評価機関」更新研修会
申込フォーム記入項目について

本年の標記研修会のお申込みはWEB上にて受け付けます。開催要綱記載の申込フォームURL（開催要綱「13. 申込・参加費支払いについて」参照）よりインターネット上にてお申込みください。

つきましては、お申し込みの際に下記の申込時記入項目の内容をご記入いただきます。過去の評価実績等をお聞きする項目もございますので、下記項目をご参照いただき、必要な項目については事前に把握していただいたうえ、お申込みくださいますよう、よろしく願いいたします。

記

<申込時記入項目①>

【申込者情報】（受講者と同じでも可）

1. 申込者氏名・フリガナ
2. 都道府県
3. 所属評価機関名
4. 所属評価機関における役職
5. 所属評価機関住所
6. 所属評価機関電話番号
7. メールアドレス（受講料の請求はこのメールアドレスにお送りします）

【受講者情報】

1. 受講者氏名・フリガナ
2. 参加種別 ① 受講者（受講要件を満たす者）
② オブザーバー
3. 都道府県
4. 所属評価機関名※1
5. 評価機関 認証年度
①平成30年度
②令和元年度（平成31年度）
③令和2年度
④令和3年度
6. 所属評価機関における役職※1
7. 研修会資料・修了証書送付先住所
8. 電話番号（日中連絡のとれる連絡先）
9. 動画URL等送付先メールアドレス
10. 接続テストの希望
11. 備考

※1オブザーバー参加の方は、所属している組織・機関等についてご記入ください。

<受付時記入項目②> ※オブザーバー参加の方は記入不要です。

1. 所属評価調査者数 _____人 (※うち、全国推進組織実施の研修修了者 _____人)

2. 評価機関内の研修等の実施状況 ※第3期受審期の認証から申込現在まで
回数 _____回 (※うち、社会的養護関係施設に関するもの _____回)

3. 評価1回あたりの担当評価者数 (平均的な人数) _____人

4. 評価調査者間の協議・合議の実施状況 (平均的な実施状況)

・事前協議 _____回

・評価後合議 _____回

5. 専任の事務局職員 (該当する方を選択してください)

あり / なし

6. 社会的養護関係施設の評価件数 (平成30年度～令和3年度)

※全国共通の基準を使用し、平成30～令和3年度に評価調査者として担当した件数 (申込現在)

※評価結果未確定のものがある場合、その件数をカッコ内にご入力ください。

(1) 施設ごとの評価件数

○児童養護施設 _____件 (うち未確定 _____件)

○乳児院 _____件 (うち未確定 _____件)

○児童心理治療施設 _____件 (うち未確定 _____件)

○児童自立支援施設 _____件 (うち未確定 _____件)

○母子生活支援施設 _____件 (うち未確定 _____件)

○自立援助ホーム _____件 (うち未確定 _____件)

○ファミリーホーム _____件 (うち未確定 _____件)

●合計 _____件 (うち未確定 _____件)

(2) 6 (1) の評価件数のうち、貴評価機関の所在都道府県内施設 _____件

(3) 6 (1) の評価件数のうち、貴評価機関の所在都道府県外施設 _____件

7. 所属する評価機関における評価調査者の質を高めるための取り組みについて以下にご入力ください

①自己評価をより適切に行うための工夫 (事業者への説明の工夫、方法など)

→自由記述

②評価結果のフィードバックの実施方法 (評価結果の報告、報告会実施の際の工夫 等)

→自由記述

③評価の質を高めるための標準化の取り組み (マニュアル作成 等)

→自由記述

8. その他、社会的養護関係施設 第三者評価の実施にあたって確認したいことについてご入力ください。

→自由記述