

福祉サービス第三者評価結果報告書【令和7年度】

年 月 日

東京都福祉サービス評価推進機構
公益財団法人 東京都福祉保健財団理事長 殿

〒 102-0083

所在地 東京都千代田区麹町1丁目5番地4-712

評価機関名 株式会社 ケアシステムズ

認証評価機関番号

機構 06 - 167

電話番号 03-3511-5035

代表者氏名 和田 俊一

以下のとおり評価を行いましたので報告します。



評価者氏名・担当分野・評価者養成講習修了者番号	評価者氏名		担当分野	修了者番号
	①	杉村 寿重	経営	H2301012
	②	和田 大	経営	H2201037
	③	木林 秀樹	福祉	H2001050
	④			
	⑤			
福祉サービス種別		指定介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム】		
評価対象事業所名称		福楽園	指定番号	1374900197
事業所連絡先		〒 190-0155		
		所在地	東京都あきる野市網代326番1号	
		TEL	042-596-4112	
事業所代表者氏名		施設長 鈴木 博紀		
契約日		2025 年 4 月 11 日		
利用者調査票配付日(実施日)		2025 年 7 月 9 日		
利用者調査結果報告日		2025 年 8 月 21 日		
自己評価の調査票配付日		2025 年 6 月 11 日		
自己評価結果報告日		2025 年 8 月 21 日		
訪問調査日		2025 年 8 月 28 日		
評価合議日		2025 年 8 月 28 日		
コメント (利用者調査・事業評価の工夫点、補助者・専門家等の活用、第三者性確保のための措置などを記入)		利用者調査は、施設と協議のうえ、評価者が個別に聞き取りをした。 事業評価については、職員からも各標準項目にチェックを入れた分析シートを回収し、集計結果報告に反映した。 第三者性確保については、当評価機関と事業者の間には特別な関係は存在せず、中立公正な立場で調査を実施した。		

評価機関から上記及び別紙の評価結果を含む評価結果報告書を受け取りました。

本報告書の内容のうち、

- ☒ 機構が定める部分を公表することに同意します。
- ☐ 別添の理由書により、一部について、公表に同意しません。
- ☐ 別添の理由書により、公表には同意しません。

2025年11月26日

事業者代表者氏名 施設長 鈴木 博紀

