

千葉県福祉サービス第三者評価の評価結果
(介護老人福祉施設)

1 評価機関

名 称	
所 在 地	
評価実施期間	年 月 日～ 年 月 日

2 受審事業者情報

(1) 基本情報

名 称 (フリガナ)			
所 在 地	〒		
交 通 手 段			
電 話		FAX	
ホームページ			
経 営 法 人			
開設年月日			
介護保険事業所番号		許可年月日	
併設しているサービス			

(2) サービス内容

対象地域					
定 員 数			定員備考		
居 室 数	1人部屋	2人部屋	3人部屋	4人部屋	その他
設 備 等					
協力提携病院					
敷地面積	㎡		建物面積(延床面積)	㎡	
健康管理					
食 事	朝食：				
	昼食：				
	夕食：				
	食事代：				
	備考：				
嗜好品等					

