

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

〒 171-0014

所在地 東京都豊島区池袋2-23-23 白鳥ハイツ102号

評価機関名 特定非営利活動法人 福祉推進機構アシスト

認証評価機関番号

機構 07 - 177

電話番号 03-6906-5231

代表者氏名 理事長 島田 久平

印

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		修了者番号
	①	延里玲子	H0801056
	②	島田久平	H0702042
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		
福祉サービス種別	精神障害者福祉ホーム		
評価対象事業所名称	ナイトケアホームロイス	指定番号	
事業所連絡先	〒	114-0023	
	所在地	北区滝野川6丁目76番9号 エスポワール・オチアイ601号室	
	TEL	03-3916-0851	
事業所代表者氏名	管理者 棚原 可奈子		
契約日	2019年 6月 18日		
利用者調査票配付日(実施日)	2019年 8月 15日		
利用者調査結果報告日	2019年 9月 24日		
自己評価の調査票配付日	2019年 8月 15日		
自己評価結果報告日	2019年 9月 24日		
訪問調査日	2019年 10月 2日		
評価合議日	2019年 11月 26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)	ロイスは、特定非営利活動法人ジャパンマックが設置運営する精神障害者福祉ホームである。同福祉ホームは東京都福祉サービス第三者評価対象外であるため、事業者と事前に協議し、宿泊型自立訓練版を準用して実施することとした。評価方法は、利用者調査とサービス実施項目を中心とする評価手法とした。利用者調査は、利用者の日中の生活訓練施設先であるオ'ハナで説明会を行い実施した。訪問調査は評価者2人が、事業所の管理者およびオ'ハナの管理者と面接し、事業内容や支援尾十入状況について説明を受け意見交換を行った。		

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。

2020年 1月 21日

事業者代表者氏名 代表理事 伊藤 達雄

印