

確認欄

令和元年度 評価調査者  
実態把握調査書

評価機関名	群馬社会福祉評価機構
-------	------------

養成研修修了No.	評推進ぐ30-01		
経歴	実務経験期間	年数	職務内容等
	H13年 8月～H21年 8月	8	社会福祉法人理事・評議員
	H14年 4月～H18年 3月	4.4	特別養護老人ホーム施設長
	H18年 4月～H19年 9月	1.6	特別養護老人ホーム副施設長等
	H19年10月～H27年 2月	7.4	地域密着型小規模多機能ホーム管理者等
	H20年 4月～H27年 2月	6.10	認知症対応型グループホーム管理者等
H27年 3月～	4.9	特別養護老人ホーム副施設長等	
資格	取得年月	資格名	
	S46年 4月	准看護師免許取得	
	H 3年 6月	介護福祉士	
	H11年11月	介護支援専門員実務研修修了	
	H19年 2月	認知症介護指導者研修修了	
評価実績	受講養成研修		
	平成30年度福祉サービス評価推進センターぐんま評価調査者養成研修会		
	実地調査年月	実地調査対象種別・施設名	
その他			

※本調査に伴う個人情報については、第三者評価事業を推進するための業務に付帯する範囲内で使用しますのでご了承願います。