

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30-04		
経歴	実務経験期間	年数	職務内容等
	H 6年 4月～H 7年 6月	1.3	病院勤務
	H 7年 7月～H 18年 3月	10.8	在宅介護支援センター勤務
	H 18年 4月～H 24年 3月	6	特別養護老人ホーム勤務（生活相談員）
H 24年 4月～	7.9	老人福祉施設（施設次長）	
資格	取得年月	資格名	
	H 11年 11月	介護支援専門員、主任介護支援専門員	
	H 16年 4月	社会福祉士	
	H 23年 2月	相談援助実習 実習指導者	
H 20年 12月	第二種安全衛生管理者		
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。