

令和元年度 評価調査者 実態把握調査書

確認欄

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 30-08		
経歴	実務経験期間	年数	職務内容等
	H 8年 7月～H14年 3月	5.9	介護老人保健施設勤務
	H14年 4月～H14年12月	0.9	居宅介護支援事業所勤務
	H15年 1月～H20年 3月	6.3	通所介護事業所勤務
	H20年 4月～H21年 6月	1.3	介護老人保健施設勤務
	H21年 7月～H22年11月	1.5	訪問介護事業所勤務
	H22年12月～H29年 3月 H29年 4月～	6.4 2.7	複数施設・事業所勤務 特別養護老人ホーム副施設長
資格	取得年月	資格名	
	H 8年 3月 H14年 3月	介護福祉士 介護支援専門員	
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。