

滋賀県健康福祉サービス第三者評価機関評価調査者養成研修等実施要領

(目的)

第1条 この要領は、滋賀県健康福祉サービス評価システム推進事業実施要綱第4(4)に基づいて県が実施する評価調査者養成研修および継続研修に関して必要な事項を定め、第三者評価事業の円滑な推進を図ることを目的とする。

(評価調査者養成研修の対象者)

第2条 評価調査者養成研修の対象者は、次の各号のいずれにも該当する者とする。

- (1) 滋賀県から認証を受けている第三者評価機関、または認証を取得することが見込まれる第三者評価機関に、評価調査者として所属しているもの、または所属することを予定しているもの
- (2) 滋賀県健康福祉サービス第三者評価機関認証実施要領（以下「認証要領」という。）第2条第5号①または②の要件を満たすもの

(継続研修の対象者)

第3条 継続研修の対象者は、認証要領第2条第6号①および②に規定する研修を修了したものであるものとする。

(評価調査者養成研修等の申込み)

第4条 評価調査者養成研修または継続研修の受講申込方法等は、県が別に定めるものとする。

(カリキュラム)

第5条 評価調査者養成研修および継続研修のカリキュラム・研修日程は、県が別に定めるものとする。

(研修の修了)

第6条 受講者は、一回の研修で定められたカリキュラムすべてを履修したことをもって、研修を修了したことをとする。

(修了証の交付)

第7条 県は、評価調査者養成研修または継続研修を修了したのものについて、修了証（様式第1号）を交付するものとする。

(研修科目の免除)

第8条 研修科目の一部または全部について免除することができるものとし、その対象となる者および免除の事項は、県が別に定める。

(評価調査者名簿)

第9条 県は、評価調査者養成研修または継続研修を修了したものおよび認証要領第2条第6号②に規定する研修を修了したもので申請のあったものについて、評価調査者名簿

(様式第2号)に掲載するものとする。

2 前項の申請は、申請書(様式第3号)に次の各号に掲げる書類を添付して行うものとする。

- (1) 認証要領第2条第5号①または②の要件を満たすことを証するもの
- (2) 研修カリキュラム等当該研修の概要がわかるもの
- (3) 当該研修を修了したことを証するもの

(評価調査者名簿記載事項の変更)

第10条 評価調査者は、評価調査者名簿の記載事項に変更が生じた場合、すみやかに変更届出(様式第4号)を提出するものとする。

(評価調査者名簿からの削除)

第11条 県は、評価調査者名簿に掲載したものが、次の各号の一に該当する場合は名簿から削除するものとする。

- (1) 本人から削除の申し出がなされた場合
 - (2) 認証要領第2条第6号①および②に規定する研修を修了した翌年度以降、3年の間に1度も当該研修を修了しなかった場合
 - (3) 認証要領第2条第6号①および②に規定する研修を修了した翌年度以降3年の間、評価実績がない場合
 - (4) 法令違反、評価契約または守秘義務に違反するなど評価調査者としてふさわしくない行為をした場合
- 2 前項により評価調査者名簿から削除されたものは、評価調査者養成研修または継続研修の修了者として認めないものとする。
- 3 前項第3号の評価実績には、他の都道府県で実施した第三者評価事業の実績を含むものとする。

(その他)

第12条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

付 則

この要領は、平成18年9月14日から施行する。

付 則

この要領は、平成24年9月3日から施行する。

様式第1号

(修了者番号)

修 了 証

(氏 名)

滋賀県健康福祉サービス第三者評価事業に係る
平成〇〇年度評価調査者養成研修（継続研修）を
修了したことを証する。

年 月 日

滋賀県知事

評価調査者名簿

修了者番号 (登録年月日)	氏名 (生年月日)	資格	評価実績	継続研修 受講状況	備考
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		
			年度 件		

- * 「資格」…滋賀県第三者評価機関認証実施細則第8条(評価調査者の資格等)に該当する各項各号を記載する。
- * 「評価実績」…名簿に登録された翌年度以降の評価実績を記載する。
- * 「継続研修受講状況」…継続研修の受講・修了状況を記載する。
- * 「備考」…その他特記事項を記載する。

滋賀県健康福祉部長 様

住所
氏名



評価調査者名簿掲載申請書

評価調査者名簿への掲載について、滋賀県健康福祉サービス第三者評価機関評価調査者養成研修等実施要領第9条第2項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

ふりがな 氏名
修了した 研修の名称	
研修の主催者	
経歴等	・ ・ ・
添付書類	・ ・ ・

※1 「経歴等」欄には、認証要領第2条第5号①および②に該当するものを記載してください。

2 「添付書類」は、次のものを添付してください。

- (1) 認証要領第2条第5号①または②の要件を満たすことを証するもの
- (2) 研修カリキュラム等当該研修の概要がわかるもの
- (3) 当該研修を修了したことを証するもの

様式第4号

年 月 日

変 更 届 出

滋賀県知事 あて

氏 名 印

住 所

連絡先

評価調査者名簿記載事項に変更が生じたので下記のとおり届出ます。

記

評価調査者・修了者番号	
変更事項	変更理由

* 必要に応じて資料を添付する。