

公表	訪問先施設からの事業所評価の集計結果
----	--------------------

事業所名	公表日 _____ 年 ____ 月 ____ 日
はなまる北 ラム	利用児童数 _____ 回収数 _____

	チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	ご意見	ご意見を踏まえた対応
1	訪問支援員からの助言や説明は、具体的でわかりやすく、取り入れやすいものですか。	5				
2	訪問支援員の支援に対する知識・技術等に満足していますか。	5				
3	訪問支援員は質問に対して、適時・適切に回答してくれていますか。	5				
4	保育所等訪問支援を利用したことで、課題や困りごとが解消または軽減されましたか。	5				
5	事業所からの支援に満足していますか。	5				
その他のご意見				ご意見を踏まえた対応		