

福 祉 局 長 殿

静岡県駿東郡小山町須走 495-222
社会福祉法人 婦人の園
インマヌエル
理事長 高橋 頼太 印

東京都民間社会福祉施設運営情報等公表事業の事業実績について

東京都民間社会福祉施設運営情報等公表事業実施要綱の 5 に基づき、関係書類を添えて事業実績を報告します。

記

報告項目 1

事業名	事業の種類 (○をつけてください)	添付様式	公表方法	施設での 公表開始日
サービス改善計画・ 実施状況の公表 【福祉サービス第三 者評価等の活用】	・ 第三者評価	調査結果報告書（内 容） ※第三者評価受審の 場合は添付不要	施設内に掲示	令和8年5月31日
			利用者等へ説明	令和8年5月31日
		様式 3	施設内に掲示	令和8年5月31日
			利用者へ配布等	令和8年5月31日
	・ 利用者に対する調査	調査結果報告書 （内容）	利用者等へ周知	
			閲覧	
		様式 3	施設内に掲示	
			利用者へ配布等	
財務情報等の公表		様式 4	施設内に掲示	令和8年5月31日
			利用者へ配布等	令和8年5月31日

報告項目 2

前年度の報告において提出した様式 3 の「実施状況（予定を含む）」の欄に「実施予定」としたものがある場合、当該様式 3 に報告期限の属する年度の 4 月 3 0 日時点の状況を追記し、添付。

施設番号		41-0041	施設名	インマヌエル
担当者	氏 名	事務 対馬 淳		
	連絡先	電 話	0550-75-0550	
		F A X	0550-75-5123	
		e-mail	LSPimmanuel@hkg.odn.ne.jp	