

社会福祉法人 蓬 愛 会

評価対象サービス並びに評価料金表（基準料金）

障害	身体障害者療護施設	220,000 円
	身体障害者授産施設（入所）	
	知的障害者更正施設	
	知的障害者授産施設（入所）	
	身体障害者授産施設（通所）	170,000 円
	知的障害者授産施設（通所）	
児童	保育所	220,000 円

- 1、上記料金は、定員 50 人以下の施設を基準とし、以下の費用が含まれるものとする。
 - (1) 契約時説明費用
 - (2) 事前説明費用（自己評価及び提出資料についての説明）
 - (3) 訪問調査（1 日）
 - (4) 利用者ヒアリング（5 人）
 - (5) 保育所保護者アンケート
 - (6) 評価結果報告書の作成（評価結果の確認作業を含む）
- 2、その他事業の種別や利用者定員、評価の実施方法により異なるものであり、別途見積もりにより決定するものとする。