【　　 年度】

所属長

㊞

自己評価記録(参考例)

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 責任者 | ㊞ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | | 実施日 |  | 実施者 |  |
| 検討委員会開催日 | |  | | 改善指示日 |  |
| 点　検  評　価  改善点 |  | | | | |
| 改　善  結　果  確　認 | (５Ｗ１Ｈを明確にし、具体的に記入する) | | | | |
| 病　院 | | 実施日 |  | 実施者 |  |
| 検討委員会開催日 | |  | | 改善指示日 |  |
| 点　検  評　価  改善点 |  | | | | |
| 改　善  結　果  確　認 | (５Ｗ１Ｈを明確にし、具体的に記入する) | | | | |
| 病　院 | | 実施日 |  | 実施者 |  |
| 検討委員会開催日 | |  | | 改善指示日 |  |
| 点　検  評　価  改善点 |  | | | | |
| 改　善  結　果  確　認 | (５Ｗ１Ｈを明確にし、具体的に記入する) | | | | |

※申請事業所ごとに作成。