

③ 福祉サービス第三者評価実績(事業所所在区市町村別・サービス別)

| 知的障害者通所更生施設 | 身体障害者更生施設(肢体不自由者) | 身体障害者更生施設(視覚障害者) | 身体障害者更生施設(聴覚・言語障害者) | 身体障害者更生施設(内部障害者) | 身体障害者療護施設 | 身体障害者入所授産施設 | 知的障害者入所授産施設 | 知的障害者入所更生施設 | 肢体不自由児通園施設 | 知的障害児通園施設 | 重症心身障害児(者)通所施設 | ろうあ児施設 | 肢体不自由児施設 | 知的障害児施設 | 第二種自閉症児施設 | 重症心身障害児施設 | 認可保育所 | | 母子生活支援施設 | 児童養護施設 | 乳児院 | 婦人保護施設 | 救護施設 | 更生施設 | 宿所提供施設 | | |
|-------------|-------------------|------------------|---------------------|------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------------|--------|----------|---------|-----------|-----------|-------|------|----------|--------|-----|--------|------|------|--------|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | (公立) | (私立) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | (2) | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | (4) | (1) | 7 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 5 | (4) | (1) | 9 | | | 2 | | | | |
| | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 12 | (6) | (6) | 6 | | 1 | 1 | | | 2 | 1 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | (1) | 1 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | (5) | (2) | 2 | | | | | | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 | (5) | (6) | 8 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | 25 | (15) | (10) | 11 | | | | | | 2 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 17 | (13) | (4) | 4 | | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | (6) | (3) | 6 | | 1 | | | | 1 | |
| 5 | | | | | | | | 1 | 1 | | 1 | | | | | | 25 | (9) | (16) | 9 | | 2 | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | | | | | 27 | (16) | (11) | 15 | | 2 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 2 | | (2) | 2 | | 2 | 1 | | | 1 | |
| 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 11 | (5) | (6) | 3 | | 1 | 2 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 22 | (16) | (6) | 3 | | 4 | 2 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | (5) | (4) | 1 | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | 19 | (12) | (7) | | | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 | (9) | (4) | 2 | | | | | | | |
| 1 | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 27 | (7) | (20) | 5 | | 3 | | | | 1 | |
| | | | | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | 10 | (2) | (8) | 4 | | 2 | | | | | |
| | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | 21 | (9) | (12) | 19 | | 2 | | | | 1 | 1 |
| | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 19 | (3) | (16) | | | 1 | | | | | |
| | | | | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | | | | 27 | (3) | (24) | 10 | | | | | | | |
| | | | | 1 | 1 | | | 4 | | 1 | | | | 1 | | | 48 | (3) | (45) | 2 | | 2 | | | | 2 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | | (8) | | | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | (3) | (2) | 3 | | 2 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | (5) | (4) | 1 | | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | 2 | | | | | | 1 | | | 3 | | (3) | | | 3 | 1 | | | | |
| 2 | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | | | | | 1 | 8 | (1) | (7) | 1 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 | | (13) | | | 1 | | | | 1 | |
| | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 7 | | (7) | 4 | | 3 | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 26 | (2) | (24) | 1 | | 2 | 1 | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 3 | | (3) | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 9 | (2) | (7) | 3 | | 2 | | | | 3 | |
| | | | | 2 | | | | 1 | | | | | | 1 | | | 8 | | (8) | | | | | | | 1 | |
| | | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 6 | (1) | (5) | 1 | | | | | | 2 | |
| | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 7 | (2) | (5) | 1 | | | | | | | |
| | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | 2 | (1) | (1) | 3 | | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 9 | | (9) | 2 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | (2) | 2 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | 10 | (2) | (8) | | | 1 | | | | | |
| | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | 3 | (1) | (2) | | | 2 | | | | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | | (3) | 1 | | 1 | | | | | |

③ 福祉サービス第三者評価実績(事業所所在区市町村別・サービス別)

| 区市町村名 | 総計 | サービス別 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|--------|------|--------------------------------|--------|--------|--------------|-------------------|-----------------------|----------|----------------|----------------|---------|---------------------|---|------|----------|------|-------------|---------|-------------------------|-------------|----------------|--|
| | | 訪問介護 | 訪問入浴介護 | 訪問看護 | 特定施設入居者生活介護 (有料老人ホーム・ケアハウス) | 福祉用具貸与 | 居宅介護支援 | 通所介護(デイサービス) | 短期入所生活介護(ショートステイ) | 指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) | 介護老人保健施設 | 軽費老人ホーム(A型・B型) | 軽費老人ホーム(ケアハウス) | 養護老人ホーム | 小規模多機能型居宅介護(介護予防含む) | 【認知症対応型共同生活介護 (認知症高齢者グループホーム)】(介護予防含む) | 居宅介護 | 児童デイサービス | 短期入所 | 精神障害者生活訓練施設 | 知的障害者通所 | 身体障害者通所授産施設・知的障害者通所授産施設 | 精神障害者通所授産施設 | 精神障害者小規模通所授産施設 | |
| 武蔵村山市 | 13 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 多摩市 | 21 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 4 | | 1 | 1 | | | 2 | | | | | | | | | | |
| 稲城市 | 13 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 3 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 羽村市 | 9 | | | | | | | | 3 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| あきる野市 | 21 | | | | | | 1 | | 7 | | | | 1 | | 2 | | | | | | | 1 | | | |
| 西東京市 | 46 | 3 | | | | 3 | 7 | 1 | 7 | 1 | 1 | | 1 | | 6 | | 1 | | | | | | | | |
| 瑞穂町 | 12 | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日の出町 | 13 | | | | | | 1 | | 5 | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | |
| 桧原村 | 3 | | | | | | | | 2 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 奥多摩町 | 5 | | | | | | | | 4 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 大島町 | 7 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 新島村 | 2 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 神津島村 | 2 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三宅村 | 3 | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八丈町 | 3 | | | | | | 1 | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 神奈川県 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 千葉県 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| 埼玉県 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 茨城県 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 栃木県 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 群馬県 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 青森県 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宮城県 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 秋田県 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 山形県 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 山梨県 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長野県 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 静岡県 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所非公開 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総計 | 2,014 | 38 | 4 | 8 | 2 | 1 | 52 | 141 | 49 | 298 | 11 | 11 | 8 | 24 | 49 | 300 | 3 | 5 | 11 | 1 | 6 | 36 | | | |

③ 福祉サービス第三者評価実績(事業所所在区市町村別・サービス別)

| 知的障害者通所更生施設 | 身体障害者更生施設(肢体不自由者) | 身体障害者更生施設(視覚障害者) | 身体障害者更生施設(聴覚・言語障害者) | 身体障害者更生施設(内部障害者) | 身体障害者療護施設 | 身体障害者入所授産施設 | 知的障害者入所授産施設 | 知的障害者入所更生施設 | 肢体不自由児通園施設 | 知的障害児通園施設 | 重症心身障害児(者)通所施設 | ろうあ児施設 | 肢体不自由児施設 | 知的障害児施設 | 第二種自閉症児施設 | 重症心身障害児施設 | 認可保育所 | | 母子生活支援施設 | 児童養護施設 | 乳児院 | 婦人保護施設 | 救護施設 | 更生施設 | 宿所提供施設 | | |
|-------------|-------------------|------------------|---------------------|------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------------|--------|----------|---------|-----------|-----------|-------|-------|----------|--------|-----|--------|------|------|--------|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | (公立) | (私立) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | | | | 1 | | 1 | | | 1 | 7 | (7) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | 1 | 5 | (5) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | (2) | 1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | (1) | (3) | 1 | | | | | | | | |
| | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | 7 | (1) | (6) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | (4) | (4) | 6 | | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 6 | (2) | (4) | 2 | | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | 3 | (3) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | 2 | (2) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | 1 | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 2 | 1 | 1 | 2 | 10 | 7 | 1 | 49 | 4 | 5 | 10 | | 3 | 10 | 1 | 8 | 559 | (187) | (372) | 163 | 15 | 54 | 10 | 5 | 10 | 8 | 3 |