

評価結果提出届 (兼受理書)

(小規模多機能型居宅介護)

健康福祉局介護事業指導課 御中

(太枠内のみ記入してください。)

提出日 令和4年3月14日

届出者	サービス種別 (該当に○)	<input type="radio"/>	小規模多機能型居宅介護	<input type="radio"/>	介護予防小規模多機能型居宅介護							
	事業所番号	1	4	9	3	3	0	0	2	0	4	
	事業所名	小規模多機能型居宅介護りんどう										
	事業所所在地	(〒226-0025) 横浜市緑区十日市場町 827-6										
	担当者名	木村 夏規										
	連絡先	電話	045-507-8831				FAX	045-507-8832				

次のとおり、資料を添えて提出します。

運営推進会議開催日		令和4年3月11日	
添付書類 (チェック欄にレ)	チェック欄	<input type="radio"/>	事業所自己評価
		<input type="radio"/>	サービス評価総括表
		<input type="radio"/>	返信用封筒(82円切手を貼った返信先明記の長3封筒)

(以下は記入しないでください。)

評価結果提出届を受理しました。

受理日	令和4年3月17日	実施年度	3年度
次回実施期限	令和5年3月31日		

<次回の外部評価実施後、運営推進介護を開催した日から1か月以内に提出をしてください。>

<この受理書は再発行しません。>

【発行】 横浜市健康福祉局介護事業指導課 電話 045-671-3466 FAX045-681-7789

受付担当者:

