

収受番号: 21

## 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 あて

(太枠内のみ記入してください。)

提出日: 平成 31 年 3 月 28 日

|     |                  |   |              |   |   |   |   |                       |                 |   |   |  |  |
|-----|------------------|---|--------------|---|---|---|---|-----------------------|-----------------|---|---|--|--|
| 届出者 | サービス種別<br>(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 | 8 | 0 | 0                     | 2               | 0 | 3 |  |  |
|     | 事業所名             | 小規模多機能型居宅介護 すいせん                              |              |   |   |   |   |                       |                 |   |   |  |  |
|     | 事業所所在地           | (〒224-0055)<br>横浜市都筑区加賀原 1-23-18 ヴェルティエーラ 1 階 |              |   |   |   |   |                       |                 |   |   |  |  |
|     | 担当者名             | 早瀬 清  |              |   |   |   |   |                       |                 |   |   |  |  |
|     | 連絡先              | 電話  | 045-507-8311 |   |   |   |   | FAX                   | 045-507-8312    |   |   |  |  |

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         |       | 平成 <sup>31</sup> <del>30</del> 年 3 月 22 日 |                                |
| 添付書類<br>(チェック欄にレ) | チェック欄 | <input checked="" type="checkbox"/>       | 事業所自己評価                        |
|                   |       | <input checked="" type="checkbox"/>       | サービス評価総括表                      |
|                   |       | <input checked="" type="checkbox"/>       | 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    | 平成 31 年 4 月 2 日  | 実施年度 | 30 年度 |
| 次回実施期限 | 平成 32 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:

