

収受番号:

448

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: 2025年 3月 13日

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|------------------|--|--------------|---|---|---|---|-----|-----------------|---|---|--|
| 届出者 | サービス種別 (該当に○) | ○ | 小規模多機能型居宅介護 | | | | | ○ | 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 番地 6 リバーサイド第 2 | | | | | | | | | | |
| | 担当者名 | 横山誠 | | | | | | | | | | |
| | 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 | | 2025年 2月 20日 | |
| 添付書類 (チェック欄にレ) | チェック欄 | ✓ | 事業所自己評価 |
| | | ✓ | サービス評価総括表 |
| | | ✓ | 返信用封筒 (84 ¹⁰⁰ 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 | 7年3月17日 | 実施年度 | 6年度 |
| 次回実施期限 | 8年3月31日 | | |

<次回の外部評価実施後、運営推進会議を開催した日から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 FAX045-550-3615

受付担当者:

