

収受番号: 318

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: 平成 29 年 3 月 29 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 checked="" 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	0	1	0	0	2	8	4		
	事業所名	小規模多機能型居宅介護 ひめゆり											
	事業所所在地	(〒 230 - 0076) 横浜市鶴見区馬場 3-9-29											
	担当者名	木村 夏規											
	連絡先	電話	834-8610					FAX	834-8605				

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 29 年 2 月 27 日										
添付書類 (チェック欄にレ)	チェック欄	レ	事業所自己評価									
		レ	サービス評価総括表									
		レ	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 29 年 3 月 30 日	実施年度	28 年度
次回実施期限	平成 30 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: 氏家

