

収受番号:

415

## 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: 令和3年3月30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	0	2	0	0	3	8	1		
	事業所名	小規模多機能型居宅介護 ぼやあ樹ポートサイド											
	事業所所在地	(〒221-0052) 横浜市神奈川区栄町 22-10 キャッスル松弥 1階											
	担当者名	高橋 美紀											
	連絡先	電話	045-620-3555					FAX	045-620-3677				

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3年 3月25日	
添付書類 (チェック欄にシ)	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(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3年3月31日 令和	実施年度	2年度
次回実施期限	平成4年3月31日 令和		

<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:

中野

