

収受番号:

504

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6年3月22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	5	5	5		
	事業所名	小規模多機能型居宅介護 ぼやあ樹平川町											
	事業所所在地	（〒221-0812） 横浜市神奈川区平川町 10-7											
	担当者名	足立裕美											
	連絡先	電話	045-624-8226				FAX	045-594-7348					

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6年3月13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	6年3月22日	実施年度	5年度
次回実施期限	7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 FAX045-550-3615

受付担当者：



横浜市収受印

6.3.22