

収受番号:

400

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 7 年 2 月 10 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	1	6		
	事業所名	小規模多機能型居宅介護 ぼやあ樹 新子安											
	事業所所在地	(〒221-0021) 横浜市神奈川区子安通 2-280 ライフランド新子安 1 階											
	担当者名												
	連絡先	電話	045-620-2420					FAX	045-620-2421				

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 7 年 2 月 8 日	
添付書類 (チェック欄にレ)	チ エ ッ ク 欄	✓	事業所自己評価
		✓	サービス評価総括表
		✓	返信用封筒(110 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	令和 7 年 3 月 5 日	実施年度	6 年度
次回実施期限	令和 8 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：

