

自己評価結果報告書

令和 6 年 月 日

久留米市長 様

所在地

法人名

代表者 職・氏名

1. 事業所の状況

| | | | | | |
|--------|--------------------------|--------|--------------------------|------------|---|
| 事業所番号 | | | | | |
| 事業所の名称 | | | | | |
| 事業の種別 | <input type="checkbox"/> | 児童発達支援 | <input type="checkbox"/> | 放課後等デイサービス | |
| 指定年月日 | 児童発達支援 | | 年 | 月 | 日 |
| | 放課後等デイサービス | | 年 | 月 | 日 |
| 担当者名 | | | 連絡先 | | |

※事業所が複数ある場合には、事業所ごとに本様式を作成の上、届け出ること

2. 公表状況

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------|--|---|---|---|
| 公表日 | | | | | |
| 児童発達支援 | 令和 | | 年 | 月 | 日 |
| 放課後等デイサービス | 令和 | | 年 | 月 | 日 |
| 公表方法 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ホームページ | | | | |
| URL: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 紙媒体を掲示の上、保護者へ配布 | | | | |

※自己評価結果等の公表内容が分かる書類(任意様式、PDF可)を添付のこと

3. 未実施の理由

| | | | | | |
|--------|----|--|---|---|---|
| 合理的な理由 | | | | | |
| 実施予定日 | 令和 | | 年 | 月 | 日 |