

自己評価結果報告書

令和 年 月 日

久留米市長 様

所在地

法人名

代表者 職・氏名

印

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)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	