

自己評価等結果報告書

年 月 日

宮崎県知事 殿

届出者 所在地

事業者名

代表者名

印

1. 事業所の状況

事業所の名称			
事業所の所在地			
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	
事業所番号			
連絡先	TEL		E-mail

2. 取組時期

① 保護者等による評価	年 月 日	～	年 月 日
② 職員による評価	年 月 日	～	年 月 日
③ 事業所全体による評価	年 月 日	～	年 月 日

3. 公表方法

公表日	年 月 日
公表方法	<input type="checkbox"/> ホームページ (URL:) <input type="checkbox"/> 情報公表システム
公表内容 (届出書類)	<input type="checkbox"/> 事業所における自己評価結果 (公表用) <input type="checkbox"/> 保護者等からの事業所評価の集計結果 (公表用)

担当者名	
連絡先	