　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

届出者　所在地

　　法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

**児童発達支援・放課後等デイサービス自己評価結果報告書**

１　事業所の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 |  | | | |
| 事業の種別 | □ 児童発達支援　　　　　□ 放課後等デイサービス | | | |
| 事業所番号 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |

２　取組時期

|  |  |
| --- | --- |
| ① 保護者評価 | 年　　　月　　　日 |
| ② 職員による自己評価 | 年　　　月　　　日 |
| ③ 事業所全体による評価 | 年　　　月　　　日（職員会議開催日等） |

３　公表結果

|  |  |
| --- | --- |
| 公表日 | 年　　　月　　　日 |
| 公表の方法 | □ インターネット  （URL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　）  □ 保護者向けお知らせ  □ 事業所内の掲示  □ その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先（TEL） |  |