

## 障害児通所支援に係る自己評価結果公表 報告様式

※ メール送信は、件名に『自己評価結果』と記載してください。

《提出先》

松山市障がい福祉課 事業者指定担当

メールアドレス：shitei@city.matsuyama.ehime.jp

〒790-8571 松山市二番町4丁目7番地2 TEL 089-948-6079

報告年月日（西暦）	年 月 日
事業種別 （該当するものに○）	児童発達支援
	放課後等デイサービス
事業所名	
事業所番号	
事業所電話番号	
自己評価事務 担当者職名・氏名	職名： ..... 氏名：
自己評価結果を公表しているホームページURL	※原則、ホームページで公表してください。
それ以外の方法で公表している場合の公表方法	※ホームページで公表していない場合は、公表した書類を添付して郵送等で御提出ください。また、ホームページで公表していない理由も記載してください。 ※ホームページに公表した上で、それ以外の方法でも公表している場合は、本欄に記載してください。（公表資料の提出は任意です）
自己評価結果の公表日 （西暦）	年 月 日
次回の自己評価結果の公表予定日（西暦）	年 月 予定