様式第５号（第７条関係）

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●●●市町村長

日中サービス支援型共同生活援助事業所評価等の結果提示書

（　　　　　　　　年度分）

　　　年　　月　　日付で届出のありました、日中サービス支援型共同生活援助事業所の協議会等への報告並びに、評価等につきまして、佐久圏域日中サービス支援型共同生活援助事業所の評価等に関する事務取扱要領に基づき、佐久圏域障害者自立支援協議会へ評価等を依頼しましたところ、このたび評価等が行われましたので、評価等結果を提示します。

記

１　評価した事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | 事業所名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　評価結果

　　別添、報告・評価シートのとおり

３　本件に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課・係 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |