様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

（宛先）●●●市町村長

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

日中サービス支援型共同生活援助事業所の報告・評価シート届出書

（　　　　　　　　年度分）

　日中サービス支援型共同生活援助事業所の事業の実施状況等について、協議会等への報

告並びに、協議会等からの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、下記のとおり届出ます。

記

１　報告・評価シートを提出する事業所

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

※　今年度初めて提出する事業所については、新規欄に○をつけてください。

２　報告・評価シート

　　別添のとおり

３　本件に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |