

自己評価結果等の公表にかかる届出書

年 月 日

宇都宮市長 様

届出者	主たる事務所の所在地
	名称
	代表者の職・氏名

㊟

1 事業所情報

事業所番号	
事業所名	
所在地	
事業の種類	児童発達支援
	放課後等デイサービス

※「事業の種類」は、実施するサービスに○印を入れてください。多機能型事業所の場合は、両方に○印を入れてください。

2 公表状況

公表日	年	月	日
公表方法	《児童発達支援》		
		ホームページ掲載	(URL)
		会報等に掲載し配付	(会報等の名称)
		その他	(具体的な方法)
	《放課後等デイサービス》		
		ホームページ掲載	(URL)
		会報等に掲載し配付	(会報等の名称)
		その他	(具体的な方法)
公表内容	各サービスの自己評価結果及び保護者結果を添付してください。		

※「公表方法」は、該当するものに○印(複数選択可)を入れ、()内に詳細を記入してください。

この届出書に関する担当者名	
連絡先電話番号	

※平成30年4月施行の「障害福祉サービス等情報公表制度」とは別のものです。