（別　紙）

令和　　年　　月　　日

いわき市　介護保険課長　様

（事業所の住所）

（事業所の名称）

（事業所の管理者氏名）

自己評価・外部評価結果提出届

下記のとおり、地域密着型サービス自己評価・外部評価結果を提出いたします。

記

提出書類

１ 外部評価に係る評価概要表及び評価結果（詳細）

２ 自己評価票

（郵送による場合、返信先を明記し84円切手を貼った返信用封筒を添付）

・・・・・・・・・・・・・・・・・（切り取り線）・・・・・・・・・・・・・・・・・

自己評価・外部評価結果受理書

（事業所の名称及び管理者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

いわき市　介護保険課長

提出のありました自己評価・外部評価結果を次のとおり受理しました。

(収受印押印欄)

報告書受理日　令和　　年　　月　　日