令和２年度寝屋川市地域密着型サービス事業者

集団指導報告書

【次の２点に該当することを確認の上、各チェックボックスをチェックしてください。】

□　福祉部指導監査課ホームページに掲載されている令和２年度寝屋川市地域密着型サービス事業者集団指導の資料を確認しました。

□　令和２年度寝屋川市地域密着型サービス事業者集団指導の資料について、事業所内で周知しました。（する予定です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| サービス種別 |  |
| 確認者 | 役職名  氏名 |
| 確認日 | 令和３年　　月　　日 |
| 周知日（予定日） | 令和３年　　月　　日 |
| 周知した者の氏名 |  |
| 周知方法 |  |

【留意事項】

１　令和２年度寝屋川市地域密着型サービス事業者集団指導資料を確認後、本報告書を令和３年３月15日（月）までに福祉部指導監査課へ郵送（必着）により提出してください。

２　上記１の提出期限までに提出がない場合は、実地指導の対象となることを申し添えます。

３　法人においてサービス種別が複数ある場合は、それぞれのサービスについて、１枚の報告書が必要です。なお、地域密着型サービス事業と介護予防地域密着型サービス事業を一体的に実施している場合は、まとめて報告してください。