

障害児通所支援に係る自己評価結果等公表 報告様式

令和2年 月 日

事業種別 (該当するものに○)	<ul style="list-style-type: none">・ 児童発達支援・ 放課後等デイサービス・ 共生型児童発達支援・ 共生型放課後等デイサービス○ 基準該当児童発達支援○ 基準該当放課後等デイサービス
事業所名	滑川市老人デイサービスセンターカモメ荘
事業所番号	1640600035
事業所電話番号	076-476-5200
自己評価等事務担当者名	早水
自己評価等結果の公表日	令和2年 4月
公表方法 (該当するものに○)	<ul style="list-style-type: none">・ ホームページ (URL:)○ その他 (ホームページ作成中のため後日掲載予定)
公表内容 (該当するものに○)	<ul style="list-style-type: none">○ 自己評価結果・ 利用する障害児の保護者による評価結果