第６号様式（第９条第１項）

福祉サービス第三者評価受審に係る実績報告書

（申請先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

横浜市長

　　　　（申請者）

　　　　所在地

　　　　法人名

　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　(担当者氏名及び電話番号）

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 氏名：　　　　　 電話番号：

次のとおり福祉サービス第三者評価受審に係る実績を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受審施設名 |  |
| 評価機関名 |  |
| 交付決定番号 | 年　　月　　日　健 企 第　　　号 |
| 契約金額 | 円（税抜） |
| 契約締結日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 事前調査 | 年　　月　　日　～　年　　月　　日 |
| 訪問調査 | 年　　月　　日　～　年　　月　　日 |
| 評価結果の取りまとめ | 年　　月　　日　～　年　　月　　日 |
| かながわ福祉サービス  第三者評価推進機構への結果報告（予定）日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | １ 補助金の対象となる福祉サービス第三者評価の受審契約に係る契約書及び領収書  ２ 当該評価の福祉サービス第三者評価結果報告書  ３ 「福祉サービス第三者評価受審後意見等提出書①」（第７号様式） |