**自己点検シート（令和　　　　年度）**

記入日　令和　　　年　　　月　　　日

サービス種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業所名・施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

■事業所番号、事業所の名称、連絡先等を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法　　 人　　 名 |  |
| 代表者職名・氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
| 連絡先 | 電話 | |  | | | | | | ＦＡＸ | | | |  | | | | |
| メールアドレス | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 開設年月日 | 平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指定年月日 | 平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者 | 職名 | | | |  | | | | | 氏名 | | | |  | | | |
| 記載担当者 | 職名 | | | |  | | | | | 氏名 | | | |  | | | |