

御中

神奈川県指定情報公表センター
(公益社団法人かながわ福祉サービス振興会)

(公 印 省 略)

令和7年度「介護サービス情報の公表」計画における貴事業所の当該介護サービス事業に係る報告・調査・公表について、次のとおり通知します。

事業所を運営する法人名

代表サービス名

公表対象事業所名、サービス名、事業所番号

[事業所名]	
[サービス名]	[事業所番号] ※

- ・調査有…調査対象事業所として、基本情報及び運営情報の報告のほかに訪問調査を行います。
- ・報告のみ…訪問調査は行いませんが、公表対象事業所として、基本情報及び運営情報の報告が必要です。

計 画 の 基 準 日 令和7年1月1日

計 画 の 期 間 令和7年4月1日から令和8年3月31日

調 査 票 の 提 出 先 神奈川県指定情報公表センター

調 査 票 の 提 出 期 間 から

調 査 日 の 予 約 期 間 から

調 査 を 行 う 月

調 査 を 行 う 調 査 指 定 調 査 機 関 #Type!
電 話 番 号 : # エ ラ ー

公 表 を 行 う 月

手 数 料 別添納入通知書記載のとおり

1

調査票の提出先 神奈川県指定情報公表センター(公益社団法人かながわ福祉サービス振興会)

★ホームページ <https://center.rakuraku.or.jp/>

★調査票をホームページから提出する際のログインID、パスワード

ログインID : 事業所番号※ / パスワード :

訪問調査の予約ID :