日中サービス支援型共同生活援助評価に係る質問・回答書

【質問日　令和　　年　　月　　日】

【回答日　令和　　年　　月　　日】

　　　事業所名

呉市自立支援協議会から出された以下の質問・要望等に対して，次のとおり回答します。

|  |  |
| --- | --- |
| 呉市自立支援協議会から質問・要望 | 事業者から回答 |
| １  ２  ３ | １  ２  ３ |

・回答書は，質問を受けた日から１週間以内に提出してください。

・回答に時間を要する場合は，回答時期等を回答欄に記載してください。（「次回実施状況報告時に回答」等）

・期日までに回答のない内容については，呉市福祉保健課指導監査室に情報提供しますのでご承知おきください。