

自己評価結果報告書

令和 7年 4月 11日

福井市障がい福祉課長 様

所在地 福井市北四ツ居2丁目1409
法人名 平谷こども発達クリニック
代表者名 平谷 美智夫

1. 事業所の状況

事業所の名称	平谷こども発達クリニック円山事業所はぐくみ	
事業の種別	☐ 児童発達支援	☒ 放課後等デイサービス
事業所番号	1850101872	
所在地	〒918-8201	
	福井県福井市南四ツ居町3-5	
連絡先	TEL	0776-54-4777
	FAX	0776-54-4888
	E-mail	hc.houkago@gmail.com

2. 取組時期

①保護者による評価	令和 7年 2月 16日～3月 20日
②職員による評価	令和 7年 3月 24日
③事業所全体による評価	令和 7年 3月 24日

3. 公表結果

公表日	令和 7年 4月 11日
公表の方法	☒ ホームページ (URL www.hiratani-c.jp)
	☐ 会報等 (保護者へのお知らせ)
	☒ その他 (所内で閲覧できるように掲示した)

担当者	高野 幸嗣
連絡先 (TEL)	0776-54-4777