１　法人に係る事項

|  |  |
| --- | --- |
| (１) 法人名 |  |
| (２) 法人所在地 |  |
| (３) 代表者職氏名 |  |
| (４) 設立年月日 |  |
| (５) 資本金 |  |
| (６) 従業員・従事者数 |  |
| (７)　法人理念・運営  方針 |  |

|  |
| --- |
| (８) 法人実績 |
| ア 地域包括支援センターに関する事業実績  （事業所名・規模・開始時期・実績等について記載してください。） |
|  |
| イ 高齢者福祉に関する事業実績  （事業名・事業所名・規模・開始時期・実績等について記載してください。） |
| (ア)　老人介護支援センター事業 |
| (イ)　その他高齢者福祉に関する事業（ウに関する事業は除く） |
| ウ 介護保険サービス事業の実績  （事業名・事業所名・規模・開始時期・実績等について記載してください。） |
| (ア)　指定居宅介護支援事業  ・介護予防支援又は第1号介護予防支援の実績 |
| (イ)　その他介護保険サービス事業 |