様式１－１

法人調書（既設法人用）

１　法人名

２　所在地

３　理事長名

４　法人設立年月日　　　　　 　年　 月　 日

５　認可所管庁　　厚生労働大臣・ 知事・ 市長

６　法人職員数　　　　　　　名

７　法人設立の理念

|  |
| --- |
|  |

８　直近の法人監査の状況 　　　　　年　　月　　日実施

指摘事項等がある場合は、口頭・文書の別を○で囲んで、指摘内容、改善状況を記入していただき、直近の指導結果の写しを添付してください。

指摘状況　有（口頭・文書）・無

|  |
| --- |
| （指導内容）  （改善状況） |

９　施設長就任予定者

氏 名

施設長資格

１０　既存特別養護老人ホームの有無　　　　有・無

有の場合、施設名、所在地及び類型

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | 所　在　地 | 入所定員 | 類型 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

１１　特別養護老人ホーム以外の介護保険事業所の有無　　　　有・無

有の場合、事業所名及び所在地

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　所　名 | 種別 | 所　在　地 | 定員等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

１２　直近の事業所実地指導等の状況 　　　　　年　　月　　日実施

指摘事項等がある場合は、口頭・文書の別を○で囲んで、指導内容、改善状況を記入していただき、直近の指導結果の写しを添付してください。

指摘状況 有（口頭・文書）・無

|  |
| --- |
| （指導内容）  （改善状況） |

１３　既存施設の第三者評価受審　　有・無

有の場合第三者評価機関名を記入し、評価書のコピーを添付してください。

第三者評価機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）