

法人概要及び法人実績調書

(※必要に応じて行の追加をしてください)

法人名		
法人所在地		
代表者名		
設立年月日		昭和・平成・令和 年 月 日
沿革 (主なものを記載)	日付	内容(主要施設名・所在地・サービス種別・規模等)
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
現在の 主要事業	事業種別	
	事業内容	

※沿革欄には、施設(事業所等)の設立・運営に関すること(主なもの)、地域包括支援センターに関すること(市内外問わない)、介護保険事業(特に上尾市内)に関するものなどを記入してください。(例:施設名・所在地・サービス種別・規模等)

目的、理念																
運営方針																
職員数	名 (うち非常勤) 名															
職員の内訳	<p>上記のうち、次の職員数 ※主たる資格で計上してください(重複不可)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">保健師</td> <td style="width: 20%;">名 (うち非常勤)</td> <td style="width: 20%;">名</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>名 (うち非常勤)</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>社会福祉士</td> <td>名 (うち非常勤)</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>主任介護支援専門員</td> <td>名 (うち非常勤)</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td>名 (うち非常勤)</td> <td>名</td> </tr> </table>	保健師	名 (うち非常勤)	名	看護師	名 (うち非常勤)	名	社会福祉士	名 (うち非常勤)	名	主任介護支援専門員	名 (うち非常勤)	名	介護支援専門員	名 (うち非常勤)	名
保健師	名 (うち非常勤)	名														
看護師	名 (うち非常勤)	名														
社会福祉士	名 (うち非常勤)	名														
主任介護支援専門員	名 (うち非常勤)	名														
介護支援専門員	名 (うち非常勤)	名														

地域包括支援センターの運営実績

名称及び実施地 (市区町村または保険者)	運営期間
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月

介護保険事業の実績（上尾市での実績を1件以上記載）

種別	内容	実施地 (市区町村)	実施期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

地域活動に関する主な実績

内容	実施地 (市区町村)	実施期間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

※ここでの地域活動とは、地域住民との交流やボランティア、イベントの開催など地域社会に貢献する幅広い取り組みを指します。ここでの記載は上尾市内における実績が望ましいですが、法人としての主要な実績であれば、市内外は問いません。

※各項目について、パンフレット等の添付も可能ですが、その際は記入欄に「別紙パンフレットあり」等の記載をするなどして、参照部分がわかるようにしてください。