

営業所一覧・事業実績

法人名	
-----	--

1 老人福祉法に基づく老人介護支援センター運営実績

センター名称	所在地	受託期間
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

2 介護保険法に基づく地域包括支援センター運営実績

センター名称	所在地	受託期間
		年 月 ～ 年 月

3 介護保険法に基づく指定を受けてサービスを提供する事業所

サービス名称	事業所名	所在地	事業開始年月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月

※介護保険法第8条及び第8条の2に規定する事業等及び同法第115条の4第1項第1号に規定する第1号事業を記載してください。

4 その他事業所

サービス名称	事業所名	所在地	事業開始年月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月

※記入欄が不足する場合は、各記載欄を適宜増やして記載するほか、別紙としてA4縦の用紙を使用してください。