（様式５）

事業者概要一覧表

１．法人沿革

年　　月	沿革（法人設立、施設開設等）
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	
年　　月	
年　　月	

※(注) １　上記の内容が網羅されていれば別添資料でも可。

２．現在運営している介護保険施設の状況

施設名称	施設の種類	所在地	定員数	開設年月日

※(注) １　上記の内容が網羅されていれば別添資料でも可。

３．今後開設予定している介護保険施設の状況

今回応募する本市の「介護老人保健施設整備」以外に、法人として平成２８年度末までに予定している施設等の整備計画（公募等に応募中も含む）があれば記入してください。

施設名称	施設の種類	所在地	定員数	開設年月日

※(注) １　上記の内容が網羅されていれば別添資料でも可。