

(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	
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「特別養護老人ホーム整備」以外に、法人として令和元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。