【事業運営実績】

１　法人が現在運営している介護保険事業を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業開始年月日 | 事業種別 | 事業所名 | 所在地 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

２　法人が現在運営している介護保険事業以外の事業を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業開始年月日 | 事業種別 | 事業所名 | 所在地 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加してください。