**（様式３－１）**

特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護事業計画書（法人の概要及び実績）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| １　法人の概要・実績、安定性 | |
| （１）法人の運営理念 | |
| ①　法人の運営理念 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ②　事業概要 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

\*本様式で不足する場合は、任意の書式で追加して提出してください。

|  |
| --- |
| （２）介護保険事業の実績（ない場合は今後取り組みたいこと） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\*本様式で不足する場合は、任意の書式で追加して提出してください。