様式　６

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 |  |

1. 現在運営している介護保険サービス提供事業所

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業種別 | 施設名称 | 所在地 | 事業者番号 | 開設年月日  （指定年月日） | 定員 | 併設事業所 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※複数ある場合は、事業種別ごとに代表的なものを必ず1つ記載し、その他はパンフレット等の添付可

1. その他の事業所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業種別 | 施設名称 | 所在地 | 定員 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 整備に着手中及び着手見込の事業

今回応募する本市の「特別養護老人ホーム整備」以外に、介護サービス事業等の整備に着手中及び着手見込みがある場合は記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業種別 | 施設名称 | 所在地 | 定員 | 総事業費 | 開設予定日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |