　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式１３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名：

相談・支援業務、介護サービス等の提供実績状況

1. 相談・支援業務の実績（福祉、保健、医療、就労等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業所名 | 事業所所在地 | 事業開始年月 | 事業終了年月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |

2．地域包括支援センター（高齢者支援センター）の運営実績

|  |
| --- |
| □有　　・センターの種類：  □委託地域包括支援センター　□サブセンター　□ブランチ  　　　　・センターの名称：  　　　　・センターの所在地：  　　　　・開設年月：　　　　　　年　　　　月  ・閉鎖年月：　　　　　　年　　　　月  ・閉鎖した理由：  □無 |

3．介護保険サービス（居宅介護支援を含む）に関する実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業所名 | 事業所所在地 | 事業開始年月 | 事業終了年月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |

4.その他

|  |
| --- |
|  |