（様式８）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　法人等の名称：

類 似 施 設 管 理 実 績

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設種別 |  |
| ≪形態≫該当する者に〇直営・委託・指定管理 | ≪年間経費・請負金額≫ | ≪開設年月日・契約期間・指定期間≫ |
| （直営以外の場合）委託元 | 円 |  |
| ≪運営・管理内容（施設概要、定員、業務内容、委託の場合は契約件名等）≫ |
| ≪現在、直営の施設計画がある場合の施設建設の状況≫施設の構造・規模、整備経費（内訳含む）、スケジュール等 |
| 施設長の運営姿勢、組織運営の方針 |  |
| 地域社会への取組 |  |
| 特色あるサービス |  |
| その他 |  |

（　　／　　）

※運営する類似施設（小規模多機能型居宅介護施設、看護小規模多機能型居宅介護施設）の実績が複数ある場合は、すべての施設について作成し、提出してください。