

令和 年 月 日

法人等の名称： _____

施設長候補者の勤務実績

氏 名・年 齢					
職種・資格等					
		施設名	施設の種類	職 種 役職等	特記すべきこと
1	年 月 から				
	年 月 まで				
2	年 月 から				
	年 月 まで				
3	年 月 から				
	年 月 まで				
4	年 月 から				
	年 月 まで				
5	年 月 から				
	年 月 まで				
6	年 月 から				
	年 月 まで				
7	年 月 から				
	年 月 まで				
8	年 月 から				
	年 月 まで				
9	年 月 から				
	年 月 まで				
10	年 月 から				
	年 月 まで				
【施設長としての抱負】					

※記入欄が足りない場合は、必要に応じて行を追加してください。

管理運営計画に関する書類

⑥「苦情解決及びサービス評価・サービス向上の取組」について次のア～エの各項目について貴団体の考えを述べてください。

ア 職員の確保・育成計画(職員研修に関する計画も含む。)

イ 苦情解決及びサービス評価の取組

ウ 顧客満足度(CS)向上への取組

エ その他接客力の向上のための取組

※本様式は、A4判両面1枚以内としてください。

※文字のフォントは、「UD フォント 11ポイント」で入力してください。

管理運営計画に関する書類

⑦「利用者の安全・安心の確保」について次のア～カの各項目について貴団体の考えを述べてください。

ア 個人情報保護に関する考え方と取組

イ 環境に配慮した施設運営の取組

ウ 夜間・休日等の緊急対応や地震・防災等、危機管理への取組

エ 浴室等、施設内における事故防止に対する取組

オ 感染症対策に関する取組

カ 建物及び設備等の経年劣化対応や修繕の考え方や取組

※本様式は、A4判両面1枚以内としてください。

※文字のフォントは、「UD フォント 11ポイント」で入力してください。