

介護保険事業の運営実績書

1 介護保険事業（現在、運営している事業のみ）

サービス種類	事業所名	利用定員	事業開始時期
	所在地	現利用者数	運営期間
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
		人	年 月
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
		人	年 月
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
		人	年 月
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
		人	年 月
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
		人	年 月
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
		人	年 月
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
		人	年 月

※1 「サービス種類」欄には、現在運営されているサービス種類名を記載し、介護予防事業の有無について該当する方に「○」を付してください。

※2 現利用者数は、直近3月間の1日あたりの平均人数を記入してください。

2 介護保険事業（現在、休止している事業）

サービス種類	事業所名	事業開始時期	休止した理由
	所在地	事業休止開始	再開の予定
【予防】⇒ 有・無		開始 年 月	
		休止 年 月	
【予防】⇒ 有・無		開始 年 月	
		休止 年 月	
【予防】⇒ 有・無		開始 年 月	
		休止 年 月	

※1 この表には、現在休止している介護保険事業についてのみ記載してください。

※2 「1 介護保険事業（現在、運営している事業のみ）」の様式に準じて記入してください。

3 過去5年間に廃止した介護保険事業

サービス種類	事業所名	利用定員	事業開始時期
	所在地	廃止した理由	事業廃止時期
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
			廃止 年 月
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
			廃止 年 月
【予防】⇒ 有・無		定員 人	開始 年 月
			廃止 年 月

※1 この表には、過去5年間に廃止した介護保険事業についてのみ記載してください。

※2 「1 介護保険事業（現在、運営している事業のみ）」の様式に準じて記入してください。