

生活介護サービス運営実績表

現在運営している生活介護事業所の運営実績を記入してください。

事業所名	定員	開設年月日※	備考
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

※指定管理事業者として運営している施設については、指定管理事業者として当該施設の運営を始めた年月日を記載してください。