様式第１号

令和　　年 　　月　　 日

福　島　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  |
| 申込者 | 法人名 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |

令和８年度整備分　認知症対応型共同生活介護（認知症高齢者グループホーム）

施設整備運営事業者公募申込書（既存の法人）

このことについて、下記提出書類を添えて応募します。

記

１　整備する圏域　（　　　　　　圏域）

２　提出書類

(1) 定款又は寄附行為

(2) 法人登記事項証明書

(3) 介護保険法第７８条の２第４項各号及び第１１５条の１２第２項各号の規定に該当しない旨及び暴力団等に該当しない旨の誓約書等（様式第２号）

(4) 役員等名簿（様式第３号）

(5) 市税等の納税証明（未納がない旨の証明）

(6) 法人概要

(7) 決算書、申告書

(8) 事業予定の土地、建物に関する権利関係が確認できる書類

(9) 運営理念等（様式第４号）

(10) 資金計画書

(11) サービス実施に係る具体的な運営の考え方、特筆すべき事項（様式第５号）

(12) 地域との連携（様式第６号）

(13) 従事職員（様式第７号）

(14) 施設整備面（様式第８号）

(15) 事業スケジュール

(16) 基本計画図面等

(17) 様式第４～８号について（要約）（様式第９号）

(18) その他

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法人住所 | 〒 |
| 法人名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |