

## 1. 法人基本情報

|                   |                                                                                     |                  |                |               |         |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------|---------|
| (1)都道府県区分         | (2)市町村区分                                                                            | (3)所轄庁区分         | (4)法人番号        | (5)法人区分       | (6)活動状況 |
| 兵庫県               | 尼崎市                                                                                 |                  | 2813000011     | 一般法人          | 運営中     |
| (7)法人の名称          | 社会福祉法人尼崎稲葉園                                                                         |                  |                |               |         |
| (8)主たる事務所の住所      | 兵庫県                                                                                 | 尼崎市              | 稲葉荘3丁目9番地26号   |               |         |
| (9)主たる事務所の電話番号    | 06-6419-3600                                                                        | (10)主たる事務所のFAX番号 | 06-6419-3601   | (11)従たる事務所の有無 | 無       |
| (12)従たる事務所の住所     |                                                                                     |                  |                |               |         |
|                   |                                                                                     |                  |                |               |         |
|                   |                                                                                     |                  |                |               |         |
| (13)法人のホームページアドレス | <a href="http://bcaweb.bai.ne.jp/~bbh07101/">http://bcaweb.bai.ne.jp/~bbh07101/</a> |                  | (14)法人のメールアドレス |               |         |
| (15)法人の設立認可年月日    | 昭和38年5月27日                                                                          |                  | (16)法人の設立登記年月日 | 昭和38年6月27日    |         |

## 2. 当該会計年度の初日における評議員の状況

|                           |             |           |                      |                               |                          |
|---------------------------|-------------|-----------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| (1)評議員の定員                 | 7           | (2)評議員の現員 | 7                    | (3-6)評議員全員の報酬等の総額（円）          | 74,000                   |
| (3-1)評議員の氏名               | (3-3)評議員の任期 |           | (3-4)評議員の所轄庁からの再就職状況 | (3-5)他の社会福祉法人の評議員・役員・職員との兼務状況 | (3-7)前会計年度における評議員会への出席回数 |
| (3-2)評議員の職業               |             |           |                      |                               |                          |
| 栗山 道子                     | H29.4.1     | ～ H33.6   | 無                    | 無                             | 2                        |
| 田中 義久                     | H29.4.1     | ～ H33.6   | 無                    | 無                             | 1                        |
| 有限会社日邦複写 社長               |             |           |                      |                               |                          |
| 寺本 美津枝                    | H29.4.1     | ～ H33.6   | 無                    | 有                             | 1                        |
| 有限会社介護グループほほえみ            |             |           |                      |                               |                          |
| 豊田 由美子                    | H29.4.1     | ～ H33.6   | 有                    | 無                             | 2                        |
| 有限会社ヘルパーステーションありがとう 介護専門員 |             |           |                      |                               |                          |
| 平山 典子                     | H29.4.1     | ～ H33.6   | 無                    | 無                             | 1                        |
| 申東サービス株式会社                |             |           |                      |                               |                          |
| 宗貴 和彦                     | H29.4.1     | ～ H33.6   | 有                    | 無                             | 2                        |
| 山本 博久                     | H29.4.1     | ～ H33.6   | 有                    | 有                             | 2                        |
| 社会福祉法人尼崎社会福祉事業団 理事長       |             |           |                      |                               |                          |

## 3. 当該会計年度の初日における理事の状況

|            |                    |                 |                         |                      |                          |                          |
|------------|--------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1)理事の定員   | 6                  | (2)理事の現員        | 6                       | (3-12)理事全員の報酬等の総額（円） | 164,000                  | 特例無                      |
| (3-1)理事の氏名 | (3-2)理事の役職         | (3-3)理事長への就任年月日 | (3-4)理事の常勤・非常勤          | (3-5)理事選任の評議員会議決年月日  | (3-6)理事の職業               | (3-7)理事の所轄庁からの再就職状況      |
|            | (3-8)理事の任期         |                 | (3-9)理事要件の区分別該当状況       |                      | (3-10)各理事と親族等特殊関係にある者の有無 | (3-11)理事報酬等の支給形態         |
|            |                    |                 |                         |                      |                          | (3-13)前会計年度における理事会への出席回数 |
| 喜田 完二      | 理事長<br>H29.6.20    | 平成29年6月20日      | 非常勤                     | 平成29年6月20日           |                          | 有                        |
|            | ～ H31.6            |                 | 社会福祉事業の経営に関する識見を有する者    |                      | 無                        | 理事報酬のみ支給                 |
| 横田 敏治      | その他の理事<br>H29.6.20 |                 | 非常勤                     | 平成29年6月20日           |                          | 無                        |
|            | ～ H31.6            |                 | 事業区域における福祉に関する実情に通じている者 |                      | 無                        | 理事報酬のみ支給                 |
| 藤友 俊雄      | その他の理事<br>H29.6.20 |                 | 非常勤                     | 平成29年6月20日           |                          | 有                        |
|            | ～ H31.6            |                 | 社会福祉事業の経営に関する識見を有する者    |                      | 無                        | 理事報酬のみ支給                 |
| 佐藤 肇       | その他の理事<br>H29.6.20 |                 | 非常勤                     | 平成29年6月20日           | 税理士                      | 無                        |
|            | ～ H31.6            |                 | その他                     |                      | 無                        | 理事報酬のみ支給                 |
| 朝日 義治      | その他の理事<br>H29.6.20 |                 | 非常勤                     | 平成29年6月20日           |                          | 無                        |
|            | ～ H31.6            |                 | その他                     |                      | 無                        | 理事報酬のみ支給                 |
| 鷹尾 真也      | その他の理事<br>H29.6.20 |                 | 常勤                      | 平成29年6月20日           | 尼崎稲葉園 施設長                | 無                        |
|            | ～ H31.6            |                 | 施設の管理者                  |                      | 無                        | 職員給与のみ支給                 |

## 4. 当該会計年度の初日における監事の状況

|            |                                   |                      |                     |                         |        |
|------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------------|--------|
| (1)監事の定員   | 2                                 | (2)監事の現員             | 2                   | (3-6)監事全員の報酬等の総額（円）     | 68,000 |
| (3-1)監事の氏名 | (3-2)①監事の職業                       | (3-2)②監事の所轄庁からの再就職状況 | (3-3)監事選任の評議員会議決年月日 | (3-7)前会計年度における理事会への出席回数 |        |
|            | (3-4)監事の任期                        | (3-5)監事要件の区分別該当状況    |                     |                         |        |
| 坪根 正志      | H29.6.20                          | 有                    | 平成29年6月20日          | 4                       |        |
|            | ～ H31.6                           | 社会福祉事業に識見を有する者（その他）  |                     |                         |        |
| 守部 精壽      | 特別養護老人ホームサンホーム大庄西 施設長<br>H29.6.20 | 有                    | 平成29年6月20日          | 3                       |        |
|            | ～ H31.6                           | 財務管理に識見を有する者（その他）    |                     |                         |        |

## 5. 前会計年度・当会計年度における会計監査人の状況

|                                    |                           |                             |                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| (1-1)前会計年度の会計監査人の氏名（監査法人の場合は監査法人名） | (1-2)前会計年度の会計監査人の監査報酬額（円） | (1-3)前年度決算にかかる定時評議員会への出席の有無 | (2-1)当会計年度の会計監査人の氏名（監査法人の場合は監査法人名） | (2-2)当会計年度の会計監査人の監査報酬額（円） |
|                                    |                           |                             |                                    |                           |

6. 当該会計年度の初日における職員の状況

|                |    |           |      |          |     |
|----------------|----|-----------|------|----------|-----|
| (1)法人本部職員の人数   |    |           |      |          |     |
| ①常勤専従者の実数      | 0  | ②常勤兼務者の実数 | 0    | ③非常勤者の実数 | 0   |
|                |    | 常勤換算数     | 0.0  | 常勤換算数    | 0.0 |
| (2)施設・事業所職員の人数 |    |           |      |          |     |
| ①常勤専従者の実数      | 10 | ②常勤兼務者の実数 | 10   | ③非常勤者の実数 | 7   |
|                |    | 常勤換算数     | 10.0 | 常勤換算数    | 2.2 |

7. 前会計年度の評議員会の状況

| (1)評議員会ごとの評議員会開催年月日 | (2)評議員会ごとの評議員・理事・監事・会計監査人別の出席者数 |    |    |       | (3)評議員会ごとの決議事項                                                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------|----|----|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | 評議員                             | 理事 | 監事 | 会計監査人 |                                                                                                                                                               |
| 平成29年6月20日          | 7                               | 2  | 2  | 0     | ①平成28年度社会福祉法人尼崎稲葉園会計決算の承認について<br>②社会福祉法人尼崎稲葉園役員の選任について<br>③「社会福祉法人尼崎稲葉園役員の報酬等の支給に関する細則」および「社会福祉法人尼崎稲葉園評議員の報酬等の支給に関する細則」の承認について<br>【報告事項】平成28年度社会福祉法人尼崎稲葉園事業報告 |
| 平成30年3月22日          | 4                               | 2  | 0  | 0     | ①平成29年度社会福祉法人尼崎稲葉園補正予算について<br>②平成30年度社会福祉法人尼崎稲葉園事業計画について<br>③平成30年度社会福祉法人尼崎稲葉園予算について                                                                          |

(4)うち開催を省略した回数 0

8. 前会計年度の理事会の状況

| (1)理事会ごとの理事会開催年月日 | (2)理事会ごとの理事・監事別の出席者数 |    | (3)理事会ごとの決議事項                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------|----------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   | 理事                   | 監事 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 平成29年5月26日        | 9                    | 1  | ①平成28年度社会福祉法人尼崎稲葉園事業報告および会計決算について(理事長職務執行状況報告)<br>②社会福祉法人尼崎稲葉園施設長の解任および選任について<br>③社会福祉法人尼崎稲葉園役員候補者の評議員会への推薦について<br>④「社会福祉法人尼崎稲葉園役員の報酬等の支給に関する細則」および「社会福祉法人尼崎稲葉園評議員の報酬等の支給に関する細則」についての評議員会への議案について<br>⑤平成29年度社会福祉法人尼崎稲葉園定時評議員会の開催について<br>【報告事項】平成28年度第4回理事会における質疑について |
| 平成29年6月20日        | 6                    | 2  | ①社会福祉法人尼崎稲葉園理事長の選定について<br>②社会福祉法人尼崎稲葉園副理事長の選定について<br>③「社会福祉法人尼崎稲葉園役員の退任時の記念品料支給要綱」の制定について                                                                                                                                                                            |
| 平成29年10月27日       | 6                    | 2  | ①社会福祉法人尼崎稲葉園経理規程の一部改正について<br>【報告事項】平成29年度上半期 理事長職務執行状況報告                                                                                                                                                                                                             |
| 平成30年3月22日        | 6                    | 2  | ①平成29年度社会福祉法人尼崎稲葉園補正予算について<br>②平成30年度社会福祉法人尼崎稲葉園事業計画について<br>③平成30年度社会福祉法人尼崎稲葉園予算について<br>④平成29年度第2回社会福祉法人尼崎稲葉園評議員会の開催について<br>【報告事項】平成29年度下半期理事長職務執行状況報告<br>【報告事項】平成29年度尼崎市法人指導課による法人指導監査について                                                                          |

(4)うち開催を省略した回数 0

9. 前会計年度の会計監査の状況

|                            |  |
|----------------------------|--|
| (1)会計監査人による会計監査報告における意見の区分 |  |
| (2)会計監査人による監査報告書           |  |

10. 前会計年度における事業等の概要 - (1)社会福祉事業の実施状況

| ①-1拠点<br>区分コード<br>分類 | ①-2拠点<br>区分名称 | ①-3事業類型コード<br>分類                                        | ①-4実施事業名称               |                         |                         |                         | ②事業所の名称                 |                     |                      |                                  |  |
|----------------------|---------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------|----------------------|----------------------------------|--|
|                      |               | ③事業所の所在地                                                |                         |                         |                         | ④事業所の<br>土地の保有<br>状況    | ⑤事業所の<br>建物の保有<br>状況    | ⑥事業所単位での事業開<br>始年月日 | ⑦事業所単<br>位での定員       | ⑧年間(4月～3<br>月) 利用者延べ<br>総数 (人/年) |  |
|                      |               | ⑨社会福祉施設等の建設等の状況 (当該拠点区分における主たる事業 (前年度の年間収益が最も多い事業) に計上) |                         |                         |                         |                         |                         |                     |                      |                                  |  |
|                      |               | ア 建設費                                                   | (ア) 建設年月日               | (イ) 自己資金額 (円)           | (ウ) 補助金額 (円)            | (エ) 借入金額 (円)            | (オ) 建設費合計額 (円)          | ウ 延べ床面積             |                      |                                  |  |
|                      |               | イ 大規模修繕                                                 | (ア) - 1 修繕年月日<br>(1 回目) | (ア) - 2 修繕年月日<br>(2 回目) | (ア) - 3 修繕年月日<br>(3 回目) | (ア) - 4 修繕年月日<br>(4 回目) | (ア) - 5 修繕年月日<br>(5 回目) | (イ) 修繕費合計額 (円)      |                      |                                  |  |
| 001                  | 尼崎稲葉園         | 00000001                                                | 本部経理区分                  |                         |                         |                         | 尼崎稲葉園                   |                     |                      |                                  |  |
|                      |               | 兵庫県                                                     | 尼崎市                     | 稲葉荘3丁目9-26              |                         | 1 行政からの賃借等              | 3 自己所有                  | 昭和38年5月27日          | 0                    | 0                                |  |
|                      |               | ア建設費                                                    | 昭和38年5月7日               |                         | 0                       | 328,550,382             | 0                       | 328,550,382         | 2,589 m <sup>2</sup> |                                  |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                                  | 平成27年9月25日              |                         |                         |                         |                         |                     | 19,980,000           |                                  |  |
| 001                  | 尼崎稲葉園         | 01040401                                                | 障害者支援施設 (施設入所支援)        |                         |                         |                         | 尼崎稲葉園                   |                     |                      |                                  |  |
|                      |               | 兵庫県                                                     | 尼崎市                     | 稲葉荘3丁目9-26              |                         | 1 行政からの賃借等              | 3 自己所有                  | 昭和38年5月27日          | 52                   | 16,389人                          |  |
|                      |               | ア建設費                                                    | 平成9年1月1日                |                         | 0                       | 176,311,000             |                         | 176,311,000         | 0.000                |                                  |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                                  | 平成9年1月1日                |                         |                         |                         |                         |                     | 119,574,000          |                                  |  |
| 001                  | 尼崎稲葉園         | 01040402                                                | 障害者支援施設 (生活介護)          |                         |                         |                         | 尼崎稲葉園                   |                     |                      |                                  |  |
|                      |               | 兵庫県                                                     | 尼崎市                     | 稲葉荘3丁目9-26              |                         | 1 行政からの賃借等              | 3 自己所有                  | 昭和38年5月27日          | 52                   | 11,861人                          |  |
|                      |               | ア建設費                                                    |                         |                         |                         |                         |                         | 0                   |                      |                                  |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                                  |                         |                         |                         |                         |                         |                     |                      |                                  |  |
| 001                  | 尼崎稲葉園         | 01040406                                                | 障害者支援施設 (就労継続支援 B 型)    |                         |                         |                         | 尼崎稲葉園                   |                     |                      |                                  |  |
|                      |               | 兵庫県                                                     | 尼崎市                     | 稲葉荘3丁目9-26              |                         | 1 行政からの賃借等              | 3 自己所有                  | 昭和38年5月27日          | 28                   | 3,539人                           |  |
|                      |               | ア建設費                                                    |                         |                         |                         |                         |                         | 0                   |                      |                                  |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                                  |                         |                         |                         |                         |                         |                     |                      |                                  |  |
|                      |               |                                                         |                         |                         |                         |                         |                         |                     |                      |                                  |  |
|                      |               |                                                         |                         |                         |                         |                         |                         |                     |                      |                                  |  |
|                      |               | ア建設費                                                    |                         |                         |                         |                         |                         | 0                   |                      |                                  |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                                  |                         |                         |                         |                         |                         |                     |                      |                                  |  |

1.1. 前会計年度における事業等の概要 - (2)公益事業

| ①-1拠点<br>区分コード<br>分類 | ①-2拠点<br>区分名称 | ①-3事業類型コード分類                                         |                        | ①-4実施事業名称              |                        | ②事業所の名称                |                       |                     |                |                                |  |
|----------------------|---------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|----------------|--------------------------------|--|
|                      |               | ③事業所の所在地                                             |                        |                        |                        | ④事業所の<br>土地の保有<br>状況   | ⑤事業所の<br>建物の保有<br>状況  | ⑥事業所単位での事業開<br>始年月日 | ⑦事業所単<br>位での定員 | ⑧年間(4月～3<br>月)利用者延べ<br>総数(人／年) |  |
|                      |               | ⑨社会福祉施設等の建設等の状況（当該拠点区分における主たる事業（前年度の年間収益が最も多い事業）に計上） |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |
|                      |               | ア 建設費                                                | (ア) 建設年月日              | (イ) 自己資金額(円)           | (ウ) 補助金額(円)            | (エ) 借入金額(円)            | (オ) 建設費合計額(円)         | ウ 延べ床面積             |                |                                |  |
|                      |               | イ 大規模修繕                                              | (ア) - 1 修繕年月日<br>(1回目) | (ア) - 2 修繕年月日<br>(2回目) | (ア) - 3 修繕年月日<br>(3回目) | (ア) - 4 修繕年月日<br>(4回目) | (ア) - 5修繕年月日<br>(5回目) | (イ) 修繕費合計額(円)       |                |                                |  |
|                      |               |                                                      |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |
|                      |               | ア建設費                                                 |                        |                        |                        |                        |                       | 0                   |                |                                |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                               |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |
|                      |               |                                                      |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |
|                      |               | ア建設費                                                 |                        |                        |                        |                        |                       | 0                   |                |                                |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                               |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |
|                      |               |                                                      |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |
|                      |               | ア建設費                                                 |                        |                        |                        |                        |                       | 0                   |                |                                |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                               |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |
|                      |               |                                                      |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |
|                      |               | ア建設費                                                 |                        |                        |                        |                        |                       | 0                   |                |                                |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                               |                        |                        |                        |                        |                       |                     |                |                                |  |

12. 前会計年度における事業等の概要 - (3)収益事業

| ①-1拠点<br>区分コード<br>分類 | ①-2拠点<br>区分名称 | ①-3事業類型コード<br>分類                                        | ①-4実施事業名称              |                        | ②事業所の名称                |                        |                       |                |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|---------------|---------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|----------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                      |               | ③事業所の所在地                                                |                        |                        | ④事業所の<br>土地の保有<br>状況   | ⑤事業所の<br>建物の保有<br>状況   | ⑥事業所単位での事業開<br>始年月日   | ⑦事業所単<br>位での定員 | ⑧年間(4月～3<br>月) 利用者延べ<br>総数 (人/年) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               | ⑨社会福祉施設等の建設等の状況 (当該拠点区分における主たる事業 (前年度の年間収益が最も多い事業) に計上) |                        |                        |                        |                        |                       |                |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               | ア 建設費                                                   | (ア) 建設年月日              | (イ) 自己資金額 (円)          | (ウ) 補助金額 (円)           | (エ) 借入金額 (円)           | (オ) 建設費合計額 (円)        | ウ 延べ床面積        |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               | イ 大規模修繕                                                 | (ア) - 1 修繕年月日<br>(1回目) | (ア) - 2 修繕年月日<br>(2回目) | (ア) - 3 修繕年月日<br>(3回目) | (ア) - 4 修繕年月日<br>(4回目) | (ア) - 5修繕年月日<br>(5回目) | (イ) 修繕費合計額 (円) |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               |                                                         |                        |                        |                        |                        |                       |                |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

13. 前会計年度における事業等の概要 - (4)備考

|  |
|--|
|  |
|--|

14. うち地域における公益的な取組（地域公益事業含む）（再掲）

| ①取組類型コード分類 | ②取組の名称                                                           | ③取組の実施場所(区域) |
|------------|------------------------------------------------------------------|--------------|
|            | ④取組内容                                                            |              |
|            | ボランティア、福祉人材育成（実習生の受入等）                                           | 尾崎稲葉園        |
|            | 地域ボランティア、福祉資格の取得を目指す学生、福祉職場体験を希望する社会人等を積極的に受け入れ、将来の福祉人材の育成に寄与する。 |              |
|            |                                                                  |              |
|            |                                                                  |              |
|            |                                                                  |              |
|            |                                                                  |              |
|            |                                                                  |              |

15. 社会福祉充実残額及び社会福祉充実計画の策定の状況

|                                   |  |   |
|-----------------------------------|--|---|
| (1) 社会福祉充実残額の総額（円）                |  | 0 |
| (2) 社会福祉充実計画における計画額（計画期間中の総額）     |  |   |
| ①社会福祉事業又は公益事業（社会福祉事業に類する小規模事業）（円） |  | 0 |
| ②地域公益事業（円）                        |  | 0 |
| ③公益事業（円）                          |  | 0 |
| ④合計額（①＋②＋③）（円）                    |  | 0 |
| (3) 社会福祉充実残額の前年度の投資実績額            |  |   |
| ①社会福祉事業又は公益事業（社会福祉事業に類する小規模事業）（円） |  | 0 |
| ②地域公益事業（円）                        |  | 0 |
| ③公益事業（円）                          |  | 0 |
| ④合計額（①＋②＋③）（円）                    |  | 0 |
| (4) 社会福祉充実計画の実施期間                 |  | ～ |

16. 透明性の確保に向けた取組状況

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| (1)積極的な情報公表への取組              |             |
| ①任意事項の公表の有無                  |             |
| ㊦事業報告                        | 有           |
| ㊧財産目録                        | 有           |
| ㊨事業計画書                       | 有           |
| ㊩第三者評価結果                     | 無           |
| ㊪苦情処理結果                      | 有           |
| ㊫監事監査結果                      | 有           |
| ㊬附属明細書                       | 有           |
| (2)前会計年度の報酬・補助金等の公費の状況       |             |
| ①事業運営に係る公費（円）                | 171,388,834 |
| ②施設・設備に係る公費（円）               | 0           |
| ③国庫補助金等特別積立金取崩累計額（円）         | -4,165,700  |
| (3)福祉サービスの第三者評価の受審施設・事業所について |             |
| 施設名                          | 直近の受審年度     |
|                              |             |
|                              |             |
|                              |             |

17. ガバナンスの強化・財務規律の確立に向けた取組状況

|                                 |                                                                                                                                                        |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)会計監査人非設置法人における会計に関する専門家の活用状況 |                                                                                                                                                        |
| ①実施者の区分                         |                                                                                                                                                        |
| ②実施者の氏名（法人の場合は法人名）              |                                                                                                                                                        |
| ③業務内容                           |                                                                                                                                                        |
| ④費用【年額】（円）                      |                                                                                                                                                        |
| (2)法人所轄庁からの報告徴収・検査への対応状況        |                                                                                                                                                        |
| ①所轄庁から求められた改善事項                 | ①基本金について適正に計上すること。（第1号、第2号および第3号基本金の区分が明確にされていないため）<br>（根拠法令：社会福祉法人会計基準第6条第1項、社会福祉法人会計基準の制定に伴う会計処理等に関する運用上の取扱い 11.社会福祉法人会計基準の制定に伴う会計処理等に関する運用上の留意事項14） |
| ②実施した改善内容                       | ①御指摘の件について、28年度決算の基本金から修正し、明確に区分しました。                                                                                                                  |

18. その他

|                                                                  |  |   |
|------------------------------------------------------------------|--|---|
| 退職手当制度の加入状況等（複数回答可）                                              |  |   |
| ①社会福祉施設職員等退職手当共済制度（（独）福祉医療機構）に加入                                 |  | 有 |
| ②中小企業退職金共済制度（（独）勤労者退職金共済機構）に加入                                   |  | 無 |
| ③特定退職金共済制度（商工会議所）に加入                                             |  | 無 |
| ④都道府県社会福祉協議会や都道府県民間社会福祉事業職員共済会等が行う民間の社会福祉事業・施設の職員を対象とした退職手当制度に加入 |  | 有 |
| ⑤その他の退職手当制度に加入（具体的に：●●●）                                         |  |   |
| ⑥法人独自で退職手当制度を整備                                                  |  | 無 |
| ⑦退職手当制度には加入せず、退職給付引当金の積立も行っていない                                  |  | 無 |