

|                   |                                    |                  |                |               |         |
|-------------------|------------------------------------|------------------|----------------|---------------|---------|
| 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                                |                  | 2140005010912  | 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 | http://bcaweb.bai.ne.jp/~bbh07101/ |                  | (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）     | 72,000 |
| (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                 |              |                      |                               |                          |        |
| 北江 有弘                       | R4.3.1～R7.6  | 有                    | 有                             | 2                        |        |
| 田中 義久                       | R3.6.23～R7.6 | 無                    | 無                             | 1                        |        |
| 有限会社日邦復写 社長                 |              |                      |                               |                          |        |
| 寺本 美津枝                      | R3.6.23～R7.6 | 無                    | 有                             | 2                        |        |
| 有限会社介護グループほほえみ              |              |                      |                               |                          |        |
| 豊田 由美子                      | R3.6.23～R7.6 | 有                    | 無                             | 2                        |        |
| 有限会社ヘルパーステーションありがとう 介護支援専門員 |              |                      |                               |                          |        |
| 中村 春代                       | R3.6.23～R7.6 | 無                    | 無                             | 2                        |        |
| 佐々木 慎二                      | R3.6.23～R7.6 | 無                    | 無                             | 2                        |        |
| アサヒビル株式会社 営業部勤務             |              |                      |                               |                          |        |
| 重田 古庸                       | R3.6.23～R7.6 | 有                    | 有                             | 1                        |        |

|                       |                        |                 |                   |                          |                          |
|-----------------------|------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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）     | 690,000 特例有              |
| (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               |
|                       | (3-8)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         |
|                       |                        |                 |                   |                          | (3-7)理事の所轄庁からの再就職状況      |
|                       |                        |                 |                   |                          | (3-13)前会計年度における理事会への出席回数 |
| 山本 博久                 | 理事長<br>R5.6.27～R7.6    | 令和5年6月27日       | 非常勤               | 令和5年6月27日                | 有                        |
| 横田 敏治                 | その他の理事<br>R5.6.27～R7.6 |                 | 非常勤               | 令和5年6月27日                | 無                        |
| 藤友 俊雄                 | その他の理事<br>R5.6.27～R7.6 |                 | 非常勤               | 令和5年6月27日                | 有                        |
| 佐藤 肇                  | その他の理事<br>R5.6.27～R7.6 |                 | 非常勤               | 令和5年6月27日                | 無                        |
| 三上 喜美男                | その他の理事<br>R5.6.27～R7.6 |                 | 非常勤               | 令和5年6月27日                | 無                        |
| 鷹尾 真也                 | その他の理事<br>R5.6.27～R7.6 |                 | 常勤                | 令和5年6月27日                | 無                        |
|                       |                        |                 | 施設管理者             | 尼崎稲葉園 施設長                | 4                        |

|                       |                                       |                      |                     |                         |        |
|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------------|--------|
| 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）     | 72,000 |
| (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    |                     |                         |        |
| 樋口 満昭                 | 特定非営利活動法人ピースヘルプ協会 理事長<br>R5.6.27～R7.6 | 有                    | 令和5年6月27日           | 4                       |        |
| 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>R5.6.27～R7.6 | 有                    | 令和5年6月27日           | 4                       |        |

|                                    |                           |                             |                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 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)法人本部職員の数   |   |           |      |          |     |
| ①常勤専従者の実数     | 0 | ②常勤兼務者の実数 | 1    | ③非常勤者の実数 | 0   |
|               |   | 常勤換算数     | 0.1  | 常勤換算数    | 0.0 |
| (2)施設・事業所職員の数 |   |           |      |          |     |
| ①常勤専従者の実数     | 8 | ②常勤兼務者の実数 | 15   | ③非常勤者の実数 | 6   |
|               |   | 常勤換算数     | 14.9 | 常勤換算数    | 3.3 |

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 |                                                                                                                                       |
| 令和5年6月27日           | 6                               | 2  | 2  | 0     | ①令和4年度社会福祉法人尼崎稲葉園会計決算について<br>②令和5年度社会福祉法人尼崎稲葉園補正予算について<br>③社会福祉法人尼崎稲葉園役員の選任について<br>【報告事項】令和4年度社会福祉法人尼崎稲葉園事業報告について                     |
| 令和6年3月28日           | 6                               | 2  | 0  | 0     | ①令和5年度社会福祉法人尼崎稲葉園補正予算について<br>②令和6年度社会福祉法人尼崎稲葉園事業計画について<br>③令和6年度社会福祉法人尼崎稲葉園予算について<br>【報告事項】中期経営計画について<br>【報告事項】自然災害および感染症発生時の業務計画について |
| (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 |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 令和5年6月12日         | 6                    | 2  | ①令和4年度社会福祉法人尼崎稲葉園事業報告について<br>②令和4年度社会福祉法人尼崎稲葉園会計決算について<br>③社会福祉法人尼崎稲葉園役員選任候補者の提案について<br>④社会福祉法人尼崎稲葉園評議員選任・解任委員の選任について<br>⑤社会福祉法人尼崎稲葉園苦情解決第三者委員について<br>⑥令和5年度社会福祉法人尼崎稲葉園補正予算について<br>⑦令和5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                    |
| 令和5年6月27日         | 5                    | 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                                                                                                                                                                                    |
| 令和5年11月10日        | 6                    | 2  | ①社会福祉法人尼崎稲葉園給与規程の一部改正について<br>【報告事項】令和5年度上半期 理事長職務執行状況報告                                                                                                                                                                              |
| 令和6年3月19日         | 6                    | 2  | ①令和5年度社会福祉法人尼崎稲葉園補正予算について<br>②社会福祉法人尼崎稲葉園組織に関する規程の一部改正について<br>③令和6年度社会福祉法人尼崎稲葉園事業計画について<br>④令和6年度社会福祉法人尼崎稲葉園予算について<br>⑤中期経営計画について<br>⑥令和5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】令和5年度下半期 理事長職務執行状況報告<br>【報告事項】自然災害および感染症発生時の業務継続計画について |
| (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<br>(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<br>日    | (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<br>(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            |  |
|                      |               | 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 17,057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 11,245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 2,201人  |                        |                   |                                |  |
|                      |               | ア建設費                                                 |                        |                        |                      |                                         |                        |                   | 0                              |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                               |                        |                        |                      |                                         |                        |                   |                                |  |
|                      |               |                                                      |                        |                        |                      |                                         |                        |                   |                                |  |
|                      |               |                                                      |                        |                        |                      |                                         |                        |                   |                                |  |
|                      |               | ア建設費                                                 |                        |                        |                      |                                         |                        |                   | 0                              |  |
|                      |               | イ大規模修繕                                               |                        |                        |                      |                                         |                        |                   |                                |  |

11. 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<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<br>(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<br>日    | (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<br>(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<br>(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<br>日    | (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<br>(円) |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               |                                                      |                        |                        |                      |                        |                       |                   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

13. 前会計年度における事業等の概要 - (4)備考

| Age (years) | Percentage (%) |
|-------------|----------------|
| 18          | 10             |
| 20          | 15             |
| 25          | 25             |
| 30          | 35             |
| 35          | 45             |
| 40          | 55             |
| 45          | 65             |
| 50          | 75             |
| 55          | 85             |
| 60          | 90             |
| 65          | 95             |

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）                                           | 尼崎稲葉園        |
|            | 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) 社会福祉充実計画の策定の状況

| ①事業名 | ②事業種別 | ④事業内容（記述） | ⑤計画における事業費のうち社会福祉充実残額財源の合計（円） | ⑥⑤のうち当該会計年度以降の合計（円） |
|------|-------|-----------|-------------------------------|---------------------|
|      | ③事業内容 |           |                               |                     |
|      |       |           |                               |                     |
|      |       |           |                               |                     |
|      |       |           |                               |                     |
|      |       |           |                               |                     |
|      |       |           |                               |                     |
|      |       |           |                               |                     |
|      |       |           |                               |                     |
|      |       |           | ⑤の合計（円）                       | ⑥の合計（円）             |
|      |       |           | 0                             | 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）

②地域公益事業（円）

③公益事業（円）

④合計額（①+②+③）（円）

⑤④の合計（円）

⑥⑤の合計（円）

0

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

②事業報告

有

③財産目録

有

④事業計画書

有

⑤第三者評価結果

無

⑥苦情処理結果

有

⑦監事監査結果

有

⑧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）

181,964,067

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）

231,652,314

(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理事会の1週間前（中7日以上前）までに役員全員に理事会の招集通知を発出すること。

②理事長の重任の変更登記は期限までにすること。（重任から2週間を経過していたため。）

②実施した改善内容

①今後は、法令に規定されている期間を守り招集通知を発出する事とした。

②今後は、法令に定められた期限内に登記を済ませる事とした。

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                                                   |   |
| 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 |