

(様式8)

法人の概要

1 法人の名称	
2 代表者名	
3 所在地	
4 神戸市内の支社等の所在地	
5 役員数	
6 職員数	

(様式8)

<p>7 法人の主たる事業及び老人福祉施設、救護施設の管理運営実績</p> <p>(※ 管理運営実績については、これまで管理運営してきた施設名、施設の種類と管理運営内容、サービスの実施地域(市町村単位)、年数、社会貢献への取り組み状況等を記入してください。)</p>
<p>8 7の施設運営にあたっての取り組み状況(※ 具体的に記入してください。)</p>
<p>①サービスの内容・特徴</p> <p>②利用者・家族等のニーズの把握とサービス内容への反映方法</p> <p>③地域(住民、自治会、関係機関等)とのかかわり、連携</p> <p>④職員の確保、研修(研修機会・資格等の人事考課への反映・優良な人材確保・男女雇用機会均等法など含)</p> <p>⑤環境負荷低減への配慮</p> <p>⑥その他(他施設と本施設とが連携できる取り組み、職員の応援体制など)</p>

9 障害者雇用への取り組みや福祉就労団体の活用状況
(※ 具体的に記入してください。)

※ 提出書類は別紙でも可。ただし、A4縦（横書き）