様式５

法人名：

|  |
| --- |
|  |

センター業務に関する実績

〇センター運営業務の受託実績について

　センターの運営に関する業務の受託実績（職員の出向を除く。）について、「ある」「なし」のいずれかに〇を付けてください。

（　　）ある　　　・　　　（　　）なし

「ある」に〇を付けた場合は、次の表について該当する個所に✓を付け、必要事項等について記載してください。

なお、受託実績が複数ある場合は、受託の開始時期が新しいものから順に３つまで記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受託先 | 受託期間及び受託の区分等 | |
| □当市  □当市以外  （　　　　　　　） | 受託期間：　　　年　　月開始～　　　年　　月終了　・　継続中 | |
| 受託の区分及び内容 | □全部（センターの名称：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □一部  業務内容： |
| □当市  □当市以外  （　　　　　　　） | 受託時期：　　　年　　月開始～　　　年　　月終了　・　継続中 | |
| 受託の区分及び内容 | □全部（センターの名称：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □一部  業務内容： |
| □当市  □当市以外  （　　　　　　　） | 受託時期：　　　年　　月開始～　　　年　　月終了　・　継続中 | |
| 受託の区分及び内容 | □全部（センターの名称：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □一部  業務内容： |

※１　受託先が当市以外の場合は、下の（　）内に自治体名を記載してください。

※２　受託の区分及び内容で「一部」に✓を付けた場合は、受託した業務内容を記載してください。

〇センターへの職員出向実績について

　センターへ法人の職員が出向した実績について、「ある」「なし」のいずれかに〇を付けてください。

（　　）ある　　　・　　　（　　）なし

「ある」に〇を付けた場合は、次の表について該当する個所に✓を付け、必要事項等について記載してください。

なお、出向実績が複数ある場合は、出向の開始時期が新しいものから順に３つまで記載し、残りは最下段にまとめて記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出向先 | 出向期間及び出向職員 | | | | |
| □当市  □当市以外  （　　　　　　　） | 出向期間：　　　年　　月開始～　　　年　　月終了　・　継続中 | | | | |
| 職　種 | □保健師　　□社会福祉士　　□主任介護支援専門員  □看護師　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 出向職員 | 年齢 | □20代　　□30代　　□40代　　□50代以上 | | |
| 現状 | □法人内在職中　　□出向中　　□退職 | | |
| □当市  □当市以外  （　　　　　　　） | 出向期間：　　　年　　月開始～　　　年　　月終了　・　継続中 | | | | |
| 職　種 | □保健師　　□社会福祉士　　□主任介護支援専門員  □看護師　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 出向職員 | 年齢 | □20代　　□30代　　□40代　　□50代以上 | | |
| 現状 | □法人内在職中　　□出向中　　□退職 | | |
| □当市  □当市以外  （　　　　　　　） | 出向期間：　　　年　　月開始～　　　年　　月終了　・　継続中 | | | | |
| 職　種 | □保健師　　□社会福祉士　　□主任介護支援専門員  □看護師　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 出向職員 | 年齢 | □20代　　□30代　　□40代　　□50代以上 | | |
| 現状 | □法人内在職中　　□出向中　　□退職 | | |
| その他の出向実績 | 保健師又は看護師 | | | 人 | 左のうち在職者数　　　　人 |
| 社会福祉士 | | | 人 | 左のうち在職者数　　　　人 |
| 主任介護支援専門員 | | | 人 | 左のうち在職者数　　　　人 |

※１　受託先が当市以外の場合は、下の（　）内に自治体名を記載してください。

※２　その他の出向実績においては、在職者数に現在出向中の者を含めてください。