（取組内容報告）

令和５年度　岐阜県介護人材育成事業者取組報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | |
| 報告担当者 | 氏　名 | （役職名） | | |
| 住　所 | 〒  （施設名） | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |

１　欠格要件の確認

認定申請に係る以下の欠格要件等について、該当しないことを確認しました。

（確認した項目に○を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 岐阜県の定める暴排措置に係る照会手続等に関する要綱第３条各号に掲げる者※に該当しない。  （※暴力団、暴力団員、暴力団が経営又は運営に実質的に関与している法人等　など） |
|  | 岐阜県介護人材育成事業者認定制度の認定を取り消され、その取り消しの日から３年を経過しない者に該当しない。 |
|  | その他法人及び法人が設置する介護サービス事業所・施設について、介護保険法等の法令に関する重大な違反等はない。 |

２　取組みの状況

　認定基準に係る取組は別紙確認表及び参考指標報告書のとおり

（グレード１：確認表①②③、グレード２：確認表①②、グレード３：確認表①）

|  |
| --- |
| 【その他認定取得後の取組み】  　※認定取得後に新たな取組みを実施していましたら、ご記入ください。 |