様式第４

会社名

事業計画等実績書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 受注年度 | 発注団体名 | 上段：住民人口  下段：高齢者人口  一部事務組合、広域連合等の場合は、圏域全体を記入すること。 |
| 高齢者実態調査 |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
| 介護保険事業計画 |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
| 高齢者福祉計画 |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |

※本実施要領の資格要件を満たす実績については、そのことを証する書類（契約書の写し等）を高齢者実態調査、介護保険事業計画及び高齢者福祉計画ごとに最低１件は添付すること。資格要件については、各最低１件で満たすが、参考となる実績がある場合は行数の限り記入すること。