法人の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |

※法人の設立から今日までの沿革について、簡潔に記入してください。

※高齢者福祉及び医療サービスの提供について実績を記入してください。

※介護保険サービスの提供の有無について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 内　　　容 |
|  |  |