広域型特別養護老人ホーム（増床）

法人名：

チェックリスト②「別ファイル」（正本1部、副本1部）

<table>
<tr><th>順番</th><th>応募者</th><th>堺市</th><th colspan="3">書類</th><th>様式</th></tr>
<tr><td colspan="7">協議書　4　社会福祉法人の概要</td></tr>
<tr><td>タ</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="2">法人の直近の国税納付証明書（原本）</td><td rowspan="2">提出が出来ない場合、その理由を書面に記し、法人代表者名にて印鑑を押印し提出のこと。</td><td></td></tr>
<tr><td>チ</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="2">法人の直近の労働保険料納付証明書(原本)</td><td></td></tr>
<tr><td>ツ</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="3">法人の決算書(直近3か年分、写しの場合は要原本証明)</td><td></td></tr>
<tr><td>テ</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="3">法人の定款(要原本証明)</td><td></td></tr>
<tr><td>ト</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="3">社会福祉施設指導監督等法人指導監査についての結果通知等の写し
（直近2回分、要原本証明）</td><td></td></tr>
<tr><td>ナ</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="3">社会福祉施設指導監督等法人指導監査についての指導監査指摘事項改善報告書の写し（直近2回分、要原本証明）</td><td></td></tr>
<tr><td>ニ</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="3">介護保険法に基づく実地指導及び監査の結果通知の写し
（直近2回分、要原本証明）</td><td></td></tr>
<tr><td>ヌ</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="3">介護保険法に基づく実地指導及び監査の改善報告書の写し
（直近2回分、要原本証明）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="7">協議書　9　資金計画</td></tr>
<tr><td>ネ</td><td>□</td><td>□</td><td rowspan="4">積算資料</td><td>介護保険料収入</td><td rowspan="4">資金収支見込書（様式6）に対応したもの。</td><td rowspan="4">任意</td></tr>
<tr><td>ノ</td><td>□</td><td>□</td><td>利用料収入</td></tr>
<tr><td>ハ</td><td>□</td><td>□</td><td>人件費支出</td></tr>
<tr><td>ヒ</td><td>□</td><td>□</td><td>居住費</td></tr>
<tr><td>フ</td><td>□</td><td>□</td><td colspan="3">自己資金一覧及び預金通帳等の写し（通帳の写しは要原本証明）</td><td>任意</td></tr>
</table>