

## 1. 法人基本情報

|                |                             |                  |                     |                           |         |
|----------------|-----------------------------|------------------|---------------------|---------------------------|---------|
| (1)都道府県区分      | (2)市町村区分                    | (3)所轄庁区分         | (4)法人番号             | (5)法人区分                   | (6)活動状況 |
| 35 山口県         | 201 下関市                     | 35201            | 2250005008012       | 01 一般法人                   | 01 運営中  |
| (7)法人の名称       | 社会福祉法人ピースオブマインド・はまゆう        |                  |                     |                           |         |
| (8)主たる事務所の住所   | 山口県                         | 下関市              | 武久町1丁目5-14 第3金家ビル2階 |                           |         |
| (9)主たる事務所の電話番号 | 083-254-9288                | (10)主たる事務所のFAX番号 | 083-250-1312        | (11)従たる事務所の有無             | 1 有     |
| (12)従たる事務所の住所  | 山口県                         | 下関市              | 長門町10-1 長門プラザ3階     |                           |         |
|                | 山口県                         | 下関市              | 彦島福浦町3-4-21 ダイワビル1階 |                           |         |
|                | 山口県                         | 下関市              | 菊川町下岡枝188           |                           |         |
|                | 山口県                         | 下関市              | 豊浦町川棚分瀬6339-15      |                           |         |
|                |                             |                  |                     |                           |         |
| (13)法人のホームページ  | http://www.pm-hamayu.or.jp/ |                  | (14)法人のメールアドレス      | hamayu-1@cronos.ocn.ne.jp |         |
| (15)法人の設立認可年月日 | 平成26年3月20日                  | (16)法人の設立登記年月日   | 平成26年4月1日           |                           |         |

## 2. 当該会計年度の初日における評議員の状況

|           |        |           |    |                      |        |
|-----------|--------|-----------|----|----------------------|--------|
| (1)評議員の定員 | 7名～12名 | (2)評議員の現員 | 11 | (3-6)評議員全員の報酬等の総額（円） | 55,680 |
|-----------|--------|-----------|----|----------------------|--------|

| (3-1)評議員の氏名        | (3-2)評議員の任期        | (3-4)評議員の所轄庁からの再就職状況 | (3-5)他の社会福祉法人の評議員・役員・職員との兼務状況 | (3-7)前会計年度における評議員会への出席回数 |
|--------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| (3-2)評議員の職業        |                    |                      |                               |                          |
| 石塚忠志               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 1 有                           | 1                        |
| 社会福祉法人じんじょ業務執行理事   |                    |                      |                               |                          |
| 香川昌則               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 1 有                           | 1                        |
| 下関市議会議員            |                    |                      |                               |                          |
| 岸田勘市               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 2 無                           | 1                        |
| 武久自治連合会会長          |                    |                      |                               |                          |
| 佐々木正一              | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 2 無                           | 1                        |
| 新聞社特別編集委員          |                    |                      |                               |                          |
| 津村繁晴               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 1 有                           | 1                        |
| 医療法人天秋会職員          |                    |                      |                               |                          |
| 西田治男               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 1 有                           | 0                        |
| 社会福祉法人開成会事務長       |                    |                      |                               |                          |
| 平岡泰彦               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 1 有                           | 1                        |
| 下関市議会議員            |                    |                      |                               |                          |
| 藤井真春               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 2 無                           | 1                        |
| 藤井メンタルクリニック院長      |                    |                      |                               |                          |
| 藤本正三               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 1 有                           | 1                        |
| 下関社会福祉協議会豊浦地域担当理事  |                    |                      |                               |                          |
| 鶴谷晃代               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 2 無                           | 1                        |
| 精神保健ボランティアゆうゆうの会会長 |                    |                      |                               |                          |
| 満留孝一               | H29.4.1 ～ H33.6.20 | 2 無                  | 2 無                           | 1                        |
| 特定非営利活動法人理事        |                    |                      |                               |                          |
|                    | ～                  |                      |                               |                          |
|                    | ～                  |                      |                               |                          |

## 3. 当該会計年度の初日における理事の状況

|          |        |          |   |                      |         |       |
|----------|--------|----------|---|----------------------|---------|-------|
| (1)理事の定員 | 6名～11名 | (2)理事の現員 | 7 | (3-12)理事全員の報酬等の総額（円） | 831,292 | 1 特例有 |
|----------|--------|----------|---|----------------------|---------|-------|

| (3-1)理事の氏名 | (3-2)理事の役職                           | (3-3)理事長への就任<br>年月日 | (3-4)理事の<br>常勤・非常勤     | (3-5)理事選任の評議<br>員会議決年月日 | (3-6)理事の職業                           |                  | (3-7)理事の<br>所轄庁からの<br>再就職状況          |
|------------|--------------------------------------|---------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|------------------|--------------------------------------|
|            | (3-8)理事の任期                           | (3-9)理事要件の区分別該当状況   |                        |                         | (3-10)各理<br>事と親族等特<br>殊関係にある<br>者の有無 | (3-11)理事報酬等の支給形態 | (3-13)前会<br>計年度におけ<br>る理事会への<br>出席回数 |
| 松井茂喜       | 1 理事長（会長等含む。）<br>H29.6.20 ～ H31.6.19 | 平成29年6月20日          | 2 非常勤                  | 平成29年6月20日              | 民生児童委員                               |                  | 2 無                                  |
| 木村美子       | 3 その他理事<br>H29.6.20 ～ H31.6.19       |                     | 2 非常勤                  | 平成29年6月20日              | 弁護士事務所職員                             | 2 無              | 2 無                                  |
| 和田敏男       | 3 その他理事<br>H29.6.20 ～ H31.6.19       |                     | 2 非常勤                  | 平成29年6月20日              | N P O 法人役員                           | 2 無              | 2 無                                  |
| 岡崎寛        | 3 その他理事<br>H29.6.20 ～ H31.6.19       |                     | 2 非常勤                  | 平成29年6月20日              | 会社経営                                 | 2 無              | 2 無                                  |
| 岡村聖南       | 3 その他理事<br>H29.6.20 ～ H31.6.19       |                     | 2 非常勤                  | 平成29年6月20日              | 会社経営                                 | 2 無              | 2 無                                  |
| 友田有        | 3 その他理事<br>H29.6.20 ～ H31.6.19       |                     | 1 社会福祉事業の経営に関する識見を有する者 | 平成29年6月20日              | 当法人職員                                | 2 無              | 2 無                                  |
| 土井健一       | 3 その他理事<br>H29.6.20 ～ H31.6.19       |                     | 1 社会福祉事業の経営に関する識見を有する者 | 平成29年6月20日              | 当法人職員                                | 2 無              | 2 無                                  |
|            |                                      |                     | 1 社会福祉事業の経営に関する識見を有する者 |                         |                                      | 2 無              | 3 職員給与とのみ支給                          |
|            | ～                                    |                     |                        |                         |                                      |                  |                                      |
|            |                                      |                     |                        |                         |                                      |                  |                                      |
|            | ～                                    |                     |                        |                         |                                      |                  |                                      |

## 4. 当該会計年度の初日における監事の状況

|          |    |          |   |                     |        |
|----------|----|----------|---|---------------------|--------|
| (1)監事の定員 | 2名 | (2)監事の現員 | 2 | (3-6)監事全員の報酬等の総額（円） | 62,364 |
|----------|----|----------|---|---------------------|--------|

| (3-1)監事の氏名 | (3-2)①監事の職業                                           | (3-2)②監事の所轄庁からの再就職状況       | (3-3)監事選任の評議員会議決年月日     |
|------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
|            | (3-4)監事の任期                                            | (3-5)監事要件の区分別該当状況          | (3-7)前会計年度における理事会への出席回数 |
| 吉賀誠        | 税理士<br>H29.6.20 ～ H31.6.19                            | 2 無                        | 平成29年6月20日              |
| 田中浩二       | 社会福祉法人さすな のあ保育園副園長 東京成徳短期大学准教授<br>H29.6.20 ～ H31.6.19 | 5 財務管理に識見を有する者（税理士）<br>2 無 | 0<br>平成29年6月20日         |
|            |                                                       | 3 社会福祉事業に識見を有する者（その他）      | 3                       |
|            | ～                                                     |                            |                         |
|            | ～                                                     |                            |                         |

## 5. 前会計年度・当会計年度における会計監査人の状況



| (1-1)前会計年度の会計監査人の氏名（監査法人の場合は監査法人名） | (1-2)前会計年度の会計監査人の監査報酬額（円） | (1-3)前年度決算にかかる定時評議員会への出席の有無 | (2-1)当会計年度の会計監査人の氏名（監査法人の場合は監査法人名） | (2-2)当会計年度の会計監査人の監査報酬額（円） |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------|
|                                    |                           |                             |                                    |                           |
|                                    |                           |                             |                                    |                           |
|                                    |                           |                             |                                    |                           |

6．当該会計年度の初日における職員の状況

|                |    |           |      |
|----------------|----|-----------|------|
| (1)法人本部職員の人数   |    |           |      |
| ①常勤専従者の実数      | 0  | ②常勤兼務者の実数 | 1    |
|                |    | 常勤換算数     | 1.0  |
|                |    | ③非常勤者の実数  | 2    |
|                |    | 常勤換算数     | 2.0  |
| (2)施設・事業所職員の人数 |    |           |      |
| ①常勤専従者の実数      | 21 | ②常勤兼務者の実数 | 0    |
|                |    | 常勤換算数     | 0.0  |
|                |    | ③非常勤者の実数  | 15   |
|                |    | 常勤換算数     | 12.0 |

7．前会計年度に実施した評議員会の状況

| (1)評議員会ごとの評議員会開催年月日 | (2)評議員会ごとの評議員・理事・監事・会計監査人別の出席者数 |    |             | (3)評議員会ごとの決議事項                                                                                             |
|---------------------|---------------------------------|----|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | 評議員                             | 理事 | 監事<br>会計監査人 |                                                                                                            |
| 平成29年6月20日          | 10                              |    | 1           | ・平成28年度事業報告について<br>・平成28年度決算報告について<br>・役員（理事・監事）選任について<br>・役員等報酬基準案（役員及評議員の報酬等に関する規定）について<br>・社会福祉充実残額について |
|                     |                                 |    |             |                                                                                                            |
|                     |                                 |    |             |                                                                                                            |

|                |   |
|----------------|---|
| (4)うち開催を省略した回数 | 0 |
|----------------|---|

8．前会計年度に実施した理事会の状況

| (1)理事会ごとの理事会開催年月日 | (2)理事会ごとの理事・監事別の出席者数 |    | (3)理事会ごとの決議事項                                                                     |
|-------------------|----------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                   | 理事                   | 監事 |                                                                                   |
| 平成29年6月5日         | 7                    | 1  | ・平成28年度決算報告について<br>・役員候補者について<br>・役員等報酬基準案（役員及評議員の報酬等に関する規定）について<br>・社会福祉充実残額について |
| 平成29年6月20日        | 7                    | 0  | ・理事長の選定について                                                                       |
| 平成29年11月14日       | 6                    | 1  | ・上半期収支実施状況報告について<br>・事業概要の報告について                                                  |
| 平成30年3月15日        | 7                    | 1  | ・平成29年度補正予算（案）について<br>・平成30年度事業計画（案）について<br>・平成30年度予算（案）について                      |
|                   |                      |    |                                                                                   |
|                   |                      |    |                                                                                   |

|                |   |
|----------------|---|
| (4)うち開催を省略した回数 | 0 |
|----------------|---|

9．前会計年度に実施した監事監査の状況

|                        |      |
|------------------------|------|
| (1)監事監査を実施した監事の氏名      | 吉賀誠  |
|                        | 田中浩二 |
|                        |      |
|                        |      |
| (2)監査報告により求められた改善すべき事項 | なし   |
|                        | 2/5  |
|                        |      |



(3)監査報告により求められた改善すべき事項に対する対応

なし

## 1 0. 前会計年度に実施した会計監査の状況

(1)会計監査人による会計監査報告における意見の区分

(2)会計監査人による監査報告書

## 1 1. 前会計年度における事業等の概要 - (1)社会福祉事業の実施状況

| ①-1拠点区分コード分類 | ①-2拠点区分名称    | ①-3事業類型コード分類                                         | ①-4実施事業名称            |                     |                    |                    | ②事業所の名称                |                 |            |                        |  |
|--------------|--------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|------------------------|-----------------|------------|------------------------|--|
|              |              | ③事業所の所在地                                             |                      |                     |                    | ④事業所の土地の保有状況       | ⑤事業所の建物の保有状況           | ⑥事業所単位での事業開始年月日 | ⑦事業所単位での定員 | ⑧年間(4月～3月)利用者延べ総数(人/年) |  |
|              |              | ⑨社会福祉施設等の建設等の状況(当該拠点区分における主たる事業(前年度の年間収益が最も多い事業)に計上) |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
|              |              | ア 建設費                                                | (ア) 建設年月日            | (イ) 自己資金額(円)        | (ウ) 補助金額(円)        | (エ) 借入金額(円)        | (オ) 建設費合計額(円)          | ウ 延べ床面積         |            |                        |  |
|              |              | イ 大規模修繕                                              | (ア) - 1 修繕年月日(1回目)   | (ア) - 2 修繕年月日(2回目)  | (ア) - 3 修繕年月日(3回目) | (ア) - 4 修繕年月日(4回目) | (ア) - 5 修繕年月日(5回目)     | (イ) 修繕費合計額(円)   |            |                        |  |
| 110          | ワークステーションほっぷ | 02130113                                             | 障害福祉サービス事業(就労継続支援B型) |                     |                    |                    | ワークステーションほっぷ(就労継続支援B型) |                 |            |                        |  |
|              |              | 山口県                                                  | 下関市                  | 武久町1丁目5-14 第3金家ビル2階 |                    | 2 民間からの賃借等         | 2 民間からの賃借等             | 平成26年6月1日       | 30         | 7,400                  |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
| 110          | ワークステーションほっぷ | 02130303                                             | 計画相談支援               |                     |                    |                    | 指定特定相談支援事業所 はまゆう       |                 |            |                        |  |
|              |              | 山口県                                                  | 下関市                  | 武久町1丁目5-14 第3金家ビル2階 |                    | 2 民間からの賃借等         | 2 民間からの賃借等             | 平成26年6月1日       | 0          | 2,383                  |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
| 110          | ワークステーションほっぷ | 00000001                                             | 本部経理区分               |                     |                    |                    | 法人本部                   |                 |            |                        |  |
|              |              | 山口県                                                  | 下関市                  | 武久町1丁目5-14 第3金家ビル2階 |                    | 2 民間からの賃借等         | 2 民間からの賃借等             | 平成26年6月1日       | 0          | 0                      |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
| 210          | ライフステーションすてつ | 02130113                                             | 障害福祉サービス事業(就労継続支援B型) |                     |                    |                    | ライフステーションすてつ(就労継続支援B型) |                 |            |                        |  |
|              |              | 山口県                                                  | 下関市                  | 長門町10-1 長門プラザ3階     |                    | 2 民間からの賃借等         | 2 民間からの賃借等             | 平成26年6月1日       | 30         | 7,755                  |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
| 210          | ライフステーションすてつ | 02130110                                             | 障害福祉サービス事業(生活訓練)     |                     |                    |                    | ライフステーションすてつ(生活訓練)     |                 |            |                        |  |
|              |              | 山口県                                                  | 下関市                  | 彦島福浦町3-4-21 ダイワビル1階 |                    | 2 民間からの賃借等         | 2 民間からの賃借等             | 平成26年6月1日       | 10         | 1,727                  |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
| 310          | 野の花工房        | 02130113                                             | 障害福祉サービス事業(就労継続支援B型) |                     |                    |                    | 野の花工房(就労継続支援B型)        |                 |            |                        |  |
|              |              | 山口県                                                  | 下関市                  | 菊川町下岡枝188           |                    | 1 行政からの賃借等         | 1 行政からの賃借等             | 平成26年6月1日       | 20         | 3,969                  |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
| 410          | ひびき工房        | 02130113                                             | 障害福祉サービス事業(就労継続支援B型) |                     |                    |                    | ひびき工房(就労継続支援B型)        |                 |            |                        |  |
|              |              | 山口県                                                  | 下関市                  | 豊浦町川棚分譲6339-15      |                    | 3 自己所有             | 3 自己所有                 | 平成26年6月1日       | 20         | 5,136                  |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               | 平成29年6月30日           |                     |                    |                    |                        |                 | 6,739,200  |                        |  |
|              |              |                                                      |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
|              |              |                                                      |                      |                     |                    |                    |                        |                 | 0          |                        |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
|              |              |                                                      |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |
|              |              |                                                      |                      |                     |                    |                    |                        |                 | 0          |                        |  |
|              |              | ア建設費                                                 |                      |                     |                    |                    |                        | 0               |            |                        |  |
|              |              | イ大規模修繕                                               |                      |                     |                    |                    |                        |                 |            |                        |  |

## 1 1. 前会計年度における事業等の概要 - (2)公益事業

| ①-1拠点区分コード分類 | ①-2拠点区分名称 | ①-3事業類型コード分類                                         |                    | ①-4実施事業名称          |                    | ②事業所の名称            |                    |                 |            |                        |  |
|--------------|-----------|------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|------------|------------------------|--|
|              |           | ③事業所の所在地                                             |                    |                    |                    | ④事業所の土地の保有状況       | ⑤事業所の建物の保有状況       | ⑥事業所単位での事業開始年月日 | ⑦事業所単位での定員 | ⑧年間(4月～3月)利用者延べ総数(人/年) |  |
|              |           | ⑨社会福祉施設等の建設等の状況(当該拠点区分における主たる事業(前年度の年間収益が最も多い事業)に計上) |                    |                    |                    |                    |                    |                 |            |                        |  |
|              |           | ア 建設費                                                | (ア) 建設年月日          | (イ) 自己資金額(円)       | (ウ) 補助金額(円)        | (エ) 借入金額(円)        | (オ) 建設費合計額(円)      | ウ 延べ床面積         |            |                        |  |
|              |           | イ 大規模修繕                                              | (ア) - 1 修繕年月日(1回目) | (ア) - 2 修繕年月日(2回目) | (ア) - 3 修繕年月日(3回目) | (ア) - 4 修繕年月日(4回目) | (ア) - 5 修繕年月日(5回目) | (イ) 修繕費合計額(円)   |            |                        |  |
|              |           |                                                      |                    |                    |                    |                    |                    |                 | 0          |                        |  |
|              |           | ア建設費                                                 |                    |                    |                    |                    |                    |                 | 0          |                        |  |
|              |           | イ大規模修繕                                               |                    |                    |                    |                    |                    |                 |            |                        |  |
|              |           |                                                      |                    |                    |                    |                    |                    |                 | 0          |                        |  |
|              |           | ア建設費                                                 |                    |                    |                    |                    |                    |                 | 0          |                        |  |
|              |           | イ大規模修繕                                               |                    |                    |                    |                    |                    |                 |            |                        |  |

## 1 1. 前会計年度における事業等の概要 - (3)収益事業

| ①-1拠点区分コード分類 | ①-2拠点区分名称 | ①-3事業類型コード分類                                         | ①-4実施事業名称          |                    |                    | ②事業所の名称            |                    |               |            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-----------|------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------|------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|              |           | ③事業所の所在地                                             |                    |                    | ④事業所の土地の保有状況       | ⑤事業所の建物の保有状況       | ⑥事業所単位での事業開始年月日    |               | ⑦事業所単位での定員 | ⑧年間(4月～3月)利用者延べ総数(人/年) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |           | ⑨社会福祉施設等の建設等の状況（当該拠点区分における主たる事業（前年度の年間収益が最も多い事業）に計上） |                    |                    |                    |                    |                    |               |            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |           | ア 建設費                                                | (ア) 建設年月日          | (イ) 自己資金額（円）       | (ウ) 補助金額（円）        | (エ) 借入金額（円）        | (オ) 建設費合計額（円）      | ウ 延べ床面積       |            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |           | イ 大規模修繕                                              | (ア) - 1 修繕年月日（1回目） | (ア) - 2 修繕年月日（2回目） | (ア) - 3 修繕年月日（3回目） | (ア) - 4 修繕年月日（4回目） | (ア) - 5 修繕年月日（5回目） | (イ) 修繕費合計額（円） |            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |           |                                                      |                    |                    |                    |                    |                    |               |            |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  |  |  |  | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |   |

## 1 1. 前会計年度における事業等の概要 - (4)備考

|  |
|--|
|  |
|--|

## 11-2. うち地域における公益的な取組（地域公益事業含む）（再掲）

| ①取組類型コード分類             | ②取組の名称                                          | ③取組の実施場所(区域) |
|------------------------|-------------------------------------------------|--------------|
|                        | ④取組内容                                           |              |
| 地域における公益的な取組③（地域の要支援者  | 市社福地域公益活動推進協議会加入と活動                             | 下関市          |
| 地域における公益的な取組⑤（既存事業の利用  | 下関市社会福祉法人地域公益活動推進協議会実施のＳＯＳ事業等への参加               |              |
| 地域における公益的な取組⑦（地域住民に対する | 利用者への負担軽減措置                                     | 下関市          |
| 地域における公益的な取組⑨（地域の関係者との | 昼食の無償提供 通所交通費助成 インフルエンザワクチン接種代助成                |              |
| 地域における公益的な取組⑩（その他）     | NPO法人主催の講演会の講師派遣(無償)                            | 下関市          |
|                        | 障がい者の家族対象の講演会における講義                             |              |
|                        | 市社福地域公益活動推進協議会加入と活動                             | 下関市          |
|                        | 下関市社会福祉法人地域公益活動推進協議会運営委員会への参加による協議会活動の具現化に向けた取組 |              |
|                        | 地域清掃活動の取組                                       | 下関市          |
|                        | 事業所所在地域における周辺清掃活動（ゴミ拾い、除草、その他）                  |              |
|                        |                                                 |              |
|                        |                                                 |              |
|                        |                                                 |              |
|                        |                                                 |              |
|                        |                                                 |              |

## 1 2. 社会福祉充実残額及び社会福祉充実計画の策定の状況

（社会福祉充実残額算定シートを作成するまで編集することはできません）

|                                   |  |   |
|-----------------------------------|--|---|
| (1) 社会福祉充実残額等の総額（円）               |  | 0 |
| (2) 社会福祉充実計画における計画額（計画期間中の総額）     |  |   |
| ①社会福祉事業又は公益事業（社会福祉事業に類する小規模事業）（円） |  | 0 |
| ②地域公益事業（円）                        |  | 0 |
| ③公益事業（円）                          |  | 0 |
| ④合計額（①＋②＋③）（円）                    |  | 0 |
| (3) 社会福祉充実残額の前年度の投資実績額            |  |   |
| ①社会福祉事業又は公益事業（社会福祉事業に類する小規模事業）（円） |  | 0 |
| ②地域公益事業（円）                        |  | 0 |
| ③公益事業（円）                          |  | 0 |
| ④合計額（①＋②＋③）（円）                    |  | 0 |
| (4) 社会福祉充実計画の実施期間                 |  | ～ |

## 1 3. 透明性の確保に向けた取組状況

## (1)積極的な情報公表への取組

## ①任意事項の公表の有無

|          |     |
|----------|-----|
| ⑦事業報告    | 1 有 |
| ⑧財産目録    | 2 無 |
| ⑨事業計画書   | 1 有 |
| ⑩第三者評価結果 | 2 無 |
| ⑪苦情処理結果  | 2 無 |
| ⑫監事監査結果  | 2 無 |
| ⑬附属明細書   | 2 無 |

## (2)前会計年度の報酬・補助金等の公費の状況

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| ①事業運営に係る公費（円）        | 187,189,800 |
| ②施設・設備に係る公費（円）       | 0           |
| ③国庫補助金等特別積立金取崩累計額（円） | 2,746,871   |

## (3)福祉サービスの第三者評価の受審施設・事業所について

| 施設名 | 直近の受審年度 |
|-----|---------|
|     |         |
|     |         |
|     |         |

## 1 4. ガバナンスの強化・財務規律の確立に向けた取組状況

## (1)会計監査人非設置法人における会計に関する専門家の活用状況

## ①実施者の区分

## ②実施者の氏名（法人の場合は法人名）

## ③業務内容

## ④費用〔年額〕（円）

## (2)法人所轄庁からの報告徴収・検査への対応状況

## ①所轄庁から求められた改善事項

## ②実施した改善内容

## 1 5. その他



退職手当制度の加入状況等（複数回答可）

|                                                                   |     |
|-------------------------------------------------------------------|-----|
| ① 社会福祉施設職員等退職手当共済制度（（独）福祉医療機構）に加入                                 | 1 有 |
| ② 中小企業退職金共済制度（（独）勤労者退職金共済機構）に加入                                   | 1 有 |
| ③ 特定退職金共済制度（商工会議所）に加入                                             | 2 無 |
| ④ 都道府県社会福祉協議会や都道府県民間社会福祉事業職員共済会等が行う民間の社会福祉事業・施設の職員を対象とした退職手当制度に加入 | 2 無 |
| ⑤ その他の退職手当制度に加入（具体的に：●●●）                                         |     |
| ⑥ 法人独自で退職手当制度を整備                                                  | 2 無 |
| ⑦ 退職手当制度には加入せず、退職給付引当金の積立も行っていない                                  | 2 無 |