様式６

障害福祉サービス事業所等の運営実績・過去のトラブル対応

（1）現在運営している事業の状況

* 複数施設において事業を運営している場合は公募要項の応募資格に記載されている事業（以下「同種事業」という。）を行っている施設を３施設まで記載し、４施設以上で事業運営をしている場合は、最後の備考欄に「他○○施設で事業を運営」と事業数を記載してください。
* 事業種別は、同種事業の障害福祉サービス等の事業名を記載してください。
* 施設規模は、建物の広さ、階数を記載してください。
* 事業形態は、法人が自ら運営する事業、事業運営委託、指定管理者委託等の別を記載し、法人が自ら運営する事業でない場合は委託元も記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 |  | | | | | |
| 所　在　地 |  | | | | | |
| 事業種別 |  | | | | | |
| 運営開始日 |  | | | | | |
| 施設規模 | ㎡　　　　　　　　　　　　　　階建て | | | | | |
| 職員数等 | 常勤 | 名 | 非常勤 | 名 | 定員 | 名 |
| 事業形態 |  | | | | | |
| 備　　　考 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 |  | | | | | |
| 所　在　地 |  | | | | | |
| 事業種別 |  | | | | | |
| 運営開始日 |  | | | | | |
| 施設規模 | ㎡　　　　　　　　　　　　　　階建て | | | | | |
| 職員数等 | 常勤 | 名 | 非常勤 | 名 | 定員 | 名 |
| 事業形態 |  | | | | | |
| 備　　　考 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 |  | | | | | |
| 所　在　地 |  | | | | | |
| 事業種別 |  | | | | | |
| 運営開始日 |  | | | | | |
| 施設規模 | ㎡　　　　　　　　　　　　　　階建て | | | | | |
| 職員数等 | 常勤 | 名 | 非常勤 | 名 | 定員 | 名 |
| 事業形態 |  | | | | | |
| 備　　　考 |  | | | | | |

（２）過去のトラブルへの対応状況

　　○　法人の運営する事業において、過去の利用者または事業運営に関するトラブルのうち、事業運営上重要性が高いと考えられるものを必ず２つあげ、対処した内容について、簡潔に記載してください。

　　○　本件事業（生活介護、利用時間外の支援）と同種の事業、および本件事業に限らず、練馬区内において実施している事業については、必ず記載してください。

《ケース１》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 |  | 対応に要した期間 |  |
| 内　容 |  | | |
| 対　応 |  | | |

《ケース２》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 |  | 対応に要した期間 |  |
| 内　容 |  | | |
| 対　応 |  | | |