



|            | 種類(番号を記載)   | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|------------|---|----------|-----|---------|----------|
| 公益事業       |   |          |     |         |          |
|            | 1 必要な者に対し、相談、情報提供・助言、行政や福祉・保健・医療サービス事業者等との連絡調整を行う等の事業<br>2 必要な者に対し、入浴、排せつ、食事、外出時の移動、コミュニケーション、スポーツ・文化的活動、就労、住環境の調整等を支援する事業<br>3 入浴等の支援が必要な者、独力では住居の確保が困難な者等に対し、住居を提供又は確保する事業<br>4 日常生活を営むのに支障がある状態の軽減又は悪化の防止に関する事業<br>5 入所施設からの退院・退所を支援する事業<br>6 子育て支援に関する事業<br>7 福祉用具その他の用具又は機器及び住環境に関する情報の収集・整理・提供に関する事業<br>8 ボランティアの育成に関する事業<br>9 社会福祉の増進に資する人材の育成・確保に関する事業(社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・保育士・コミュニケーション支援者等の養成事業等)<br>10 社会福祉に関する調査研究等<br>11 事業規模要件を満たさないために社会福祉事業に含まれない事業<br>12 介護保険法の居宅サービス事業、地域密着型サービス事業、介護予防サービス事業、地域密着型介護予防サービス事業、居宅介護支援事業、介護予防支援事業、介護老人保健施設、地域支援事業を市町村から受託する事業<br>13 有料老人ホーム<br>14 社会福祉協議会等において、社会福祉協議会活動等に参加する者の福利厚生を図ることを目的として、宿泊所、保養所、食堂等を経営する事業<br>15 公益的事業を行う団体に事務所等として無償又は実費に近い対価で使用させるために会館等を経営する事業<br>16 その他 ( ) |          |     |         |          |
| 収益事業       | 種類(番号を記載)   | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|            |   |          |     |         |          |
|            | 1 法人の所有する不動産を活用して行う貸ビル<br>2 駐車場の経営<br>3 公共的、公共的施設内の売店の経営<br>4 その他 ( )   |          |     |         |          |
| その他<br>の事業 | 種類(番号を記載)   | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|            |   |          |     |         |          |
|            | 1 介護保険、障害福祉サービス等における低所得者の利用者負担減免<br>2 地域の単身高齢者等を対象とした見守り・配食サービス等の実施<br>3 地域の単身高齢者等を対象とした各種相談事業の実施<br>4 災害時における各種支援活動の実施<br>5 貧困・生活困窮者等を対象とした住宅の斡旋、食事提供等の生活支援の実施<br>6 他法人との連携による人材育成事業<br>7 その他 ( )  |          |     |         |          |

## III 組織

| 理事  | 定員    | 現員           | 役職                    | 氏名 | 職業 | 任期 | 親族等特殊関係者の有無 |              |     | 資格             |              |     | 施設整備又は運営と密接に関連する業務を行つ者 | 理事報酬<br>(職員と兼務の場合は支給方法) |          |          |      | 理事会への出席回数 |  |           |  |
|-----|-------|--------------|-----------------------|----|----|----|-------------|--------------|-----|----------------|--------------|-----|------------------------|-------------------------|----------|----------|------|-----------|--|-----------|--|
|     |       |              |                       |    |    |    | 親族          | 他の社会福祉法人の役員  | その他 | 社会福祉事業の学識経験者   | 地域の福祉関係者     | 施設長 | その他                    | 理事報酬・職員給与ともに支給          | 理事報酬のみ支給 | 職員給与のみ支給 | 支給なし |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
| 理事長 | 加藤孝一郎 | 元大田区職員       | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |    |    |    |             |              | ○   |                |              |     |                        |                         |          |          | ○    | 2         |  |           |  |
| 理事  | 常数英昭  | 大学非常勤講師      | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |    |    |    |             |              | ○   |                |              |     |                        |                         |          |          | ○    | 2         |  |           |  |
| 理事  | 伊藤誠侯  | 障害児団体事務局次長   | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |    |    |    |             |              |     | ○              |              |     |                        |                         |          |          | ○    | 2         |  |           |  |
| 理事  | 楠元輝男  | 区内障害者団体会長・代表 | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |    |    |    |             |              |     | ○              |              |     |                        |                         |          |          | ○    | 2         |  |           |  |
| 理事  | 黒田浩康  | 施設長          | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |    |    |    |             |              |     |                | ○            |     |                        |                         |          |          | ○    | 2         |  |           |  |
| 理事  | 森田智也  | 施設長          | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |    |    |    |             |              |     |                | ○            |     |                        |                         |          |          | ○    | 2         |  |           |  |
| 定員  |       | 現員           |                       |    |    |    |             | 資格           |     |                |              |     |                        | 監事報酬                    |          |          |      |           |  |           |  |
| 2   |       | 2            |                       |    |    |    |             | 財務諸表等を監査し得る者 |     |                | 社会福祉事業の学識経験者 |     |                        | 施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者  |          | 支給あり     |      | 支給なし      |  | 理事会への出席回数 |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             | 公認会計士、税理士    | 弁護士 | 会社等の監査役、経理責任者等 | その他          |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |
|     |       |              |                       |    |    |    |             |              |     |                |              |     |                        |                         |          |          |      |           |  |           |  |

|       | 定員           | 現員                    |        |             |             |     |  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--------------|-----------------------|--------|-------------|-------------|-----|--|--------------|--|--------|-----|-----------|------------------------|--------|--------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 評議員   | 氏名           | 職業                    | 任期     | 親族等特殊関係者の有無 |             |     | 資格   |              |  |        |     |           | 施設整備又は運営と密接に連携する業務を行う者 | 理事との兼務 | 職員との兼務 | 評議員会への出席回数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |              |                       |        | 親族          | 他の社会福祉法人の役員 | その他 | 理事の親族  | 社会福祉事業の実績経験者 | 地域の福祉関係者   | 地域の代表者 | 施設長 | 利用者の家族の代表 |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 加藤孝一郎 | 元大田区職員       | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     | ○  |              |  |        |     |           |                        | ○      |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 常数英昭  | 大学非常勤講師      | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     | ○  |              |  |        |     |           |                        | ○      |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 伊藤誠侯  | 障害児団体事務局次長   | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  | ○            |  |        |     |           |                        | ○      |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 楠元輝男  | 区内障害者団体会長・代表 | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              | ○  |        |     |           |                        | ○      |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 黒田浩康  | 施設長          | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              |  | ○      |     |           |                        | ○      |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 森田智也  | 施設長          | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              |  | ○      |     |           |                        | ○      |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 石塚貴   | はすの実家族会会長    | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              |  |        | ○   |           |                        | ○      |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 忠地三枝子 | 区内障害者団体会長    | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              |  | ○      |     |           |                        |        |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 真下裕子  | 区内障害者団体代表    | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              |  | ○      |     |           |                        |        |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 遠藤朱美  | どちらの実家族会     | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              |  |        | ○   |           |                        |        |        | 1          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金子孝   | 元大田区職員       | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  | ○            |  |        |     |           |                        |        |        | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 岩塚究   | 施設長          | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              |  |        | ○   |           |                        |        | ○      | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 鳴島里枝  | 生活支援員        | 平成26年9月27日～平成28年9月26日 |        |             |             |     |  |              |  |        |     | ○         |                        |        | ○      | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設長   | 施設名          |                       | 氏名     |             | 就任年月日       |     | 法令等に定める資格の有無                                     |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | みどり作業所       |                       | 森田智也   |             | 平成24年4月1日   |     | 有  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | どちらの実作業所     |                       | 黒田浩康   |             | 平成24年4月1日   |     | 有  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | はすの実作業所      |                       | 岩塚究    |             | 平成25年4月1日   |     | 有  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 職員    | 常勤専従         | 常勤兼務                  |        | 非常勤         |             |     |  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |              | 換算数                   |        | 換算数         |             |     |  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人本部  |              |                       |        |             |             |     |  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設    | 8            |                       |        | 4           | 2.9         |     |  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 理事会   | 開催年月日        |                       | 出席者数   |             | 書面出席者数      |     | 監事出席の有無  |              | 決議事項   |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 平成27年5月28日   |                       | 6      |             | 有           |     | B事業計画・事業報告、F予算、G決算、Hその他(第三者評価機関選定報告、臨時借入の事前承認 他) |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 平成28年3月29日   |                       | 6      |             | 有           |     | B事業計画・事業報告、F予算、Hその他(第三者評価機関選定報告、臨時借入の事前承認 他)     |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 評議員会  | 開催年月日        |                       | 出席者数   |             | 監事出席の有無     |     | 決議事項   |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 平成27年5月28日   |                       | 12     |             | 有           |     | B事業計画・事業報告、F予算、G決算、Hその他(第三者評価機関選定報告、臨時借入の事前承認 他) |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 平成28年3月29日   |                       | 13     |             | 有           |     | B事業計画・事業報告、F予算、Hその他(第三者評価機関選定報告、臨時借入の事前承認 他)     |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 監事監査  | 監査年月日        |                       | 監査者    |             | 監査報告の有無     |     | 指摘事項   |              | <td data-kind="ghost"></td> <td data-kind="ghost"></td> <td data-kind="ghost"></td> <td data-kind="ghost"></td> <td data-kind="ghost"></td> <td data-cs="2" data-kind="parent">改善事項</td> <td data-kind="ghost"></td> |        |     |           |                        |        | 改善事項   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 平成27年5月26日   |                       | 福島・五十嵐 |             | 有           |     |  |              |  |        |     |           |                        |        |        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## IV 資産管理

平成 28 年3月31日現在

| 不動産の所有状況 | 所在地 | 面積 | 評価額(千円) | 担保提供の状況 |         |     |      |           |
|----------|-----|----|---------|---------|---------|-----|------|-----------|
|          |     |    |         | 提供年月日   | 借入額(千円) | 借入先 | 償還期限 | 所轄庁の承認の有無 |
| 基本財産     | 土地  |    |         |         |         |     |      |           |
|          | 建物  |    |         |         |         |     |      |           |
| 運用財産     | 土地  |    |         |         |         |     |      |           |
|          | 建物  |    |         |         |         |     |      |           |
| 公益事業用財産  | 土地  |    |         |         |         |     |      |           |
|          | 建物  |    |         |         |         |     |      |           |
| 収益事業用財産  | 土地  |    |         |         |         |     |      |           |
|          | 建物  |    |         |         |         |     |      |           |

## V その他

平成 28 年4月1日現在

|      | 定款      | 役員名簿 | 評議員名簿 | 財産目録    | 事業計画書   | 事業報告書   | 役員報酬規程  | 第一者評価結果 | 苦情処理結果  |
|------|---------|------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| イクモト | 公表していない | 法人HP | 法人HP  | 公表していない | 公表していない | 公表していない | 公表していない | 関係団体HP  | 公表していない |
| 広報誌  |         |      |       |         |         |         |         |         |         |
| 新聞   |         |      |       |         |         |         |         |         |         |

| 前々年度の財務諸表 |      |         |      |                        |          |          |          |          |          | 前年度の財務諸表           |          |       |      |         |          |                    |  |  |  |
|-----------|------|---------|------|------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------------|----------|-------|------|---------|----------|--------------------|--|--|--|
| 貸借対照表     |      | 資金収支計算書 |      | 事業活動計算書<br>(事業活動収支計算書) |          | 貸借対照表    |          | 資金収支計算書  |          | 事業活動計算書(事業活動収支計算書) |          | 貸借対照表 |      | 資金収支計算書 |          | 事業活動計算書(事業活動収支計算書) |  |  |  |
| イクモト      | 法人HP | 法人HP    | 法人HP | 公表方法(予定)               | 公表時期(予定) | 公表方法(予定) | 公表時期(予定) | 公表方法(予定) | 公表時期(予定) | 公表方法(予定)           | 公表時期(予定) | イクモト  | 法人HP | 法人HP    | 公表方法(予定) | 公表時期(予定)           |  |  |  |
| 広報誌       | ○    | ○       | ○    | 公表予定あり                 | 10~12月   | 公表予定あり   | 10~12月   | 公表予定あり   | 10~12月   | 公表予定あり             | 10~12月   |       |      |         |          |                    |  |  |  |
| 新聞        |      |         |      | 公表予定なし                 |          | 公表予定なし   |          | 公表予定なし   |          | 公表予定なし             |          |       |      |         |          |                    |  |  |  |

| 外部監査  | 平成 | 年度     |  |  |  |  |
|-------|----|--------|--|----|--------|--|----|--------|--|----|--------|--|--|--|--|
|       |    | 費用(千円) |  |    | 費用(千円) |  |    | 費用(千円) |  |    | 費用(千円) |  |  |  |  |
|       |    | 費用(千円) |  |    | 費用(千円) |  |    | 費用(千円) |  |    | 費用(千円) |  |  |  |  |
| 公認会計士 |    |        |  |    |        |  |    |        |  |    |        |  |  |  |  |
| 監査法人  |    |        |  |    |        |  |    |        |  |    |        |  |  |  |  |
| 税理士   |    |        |  |    |        |  |    |        |  |    |        |  |  |  |  |
| その他   |    |        |  |    |        |  |    |        |  |    |        |  |  |  |  |
| 指摘事項  |    |        |  |    |        |  |    |        |  |    |        |  |  |  |  |

| 第三者評価   | 受審施設・事業所名 |  | 平成 | 27     | 年度 | 平成 | 26     | 年度  | 平成 | 25     | 年度 |  |  |  |
|---------|-----------|--|----|--------|----|----|--------|-----|----|--------|----|--|--|--|
|         |           |  |    | 費用(千円) |    |    | 費用(千円) |     |    | 費用(千円) |    |  |  |  |
|         | みどり作業所    |  |    | 496    |    |    |        |     |    |        |    |  |  |  |
| はすの実作業所 |           |  |    |        |    |    |        | 583 |    |        |    |  |  |  |
| どちの実作業所 |           |  |    |        |    |    |        |     |    | 580    |    |  |  |  |

平成 28 年3月31日現在

| 準拠している会計基準 | 社会福祉法人新会計基準 | 社会福祉法人旧会計基準 | 経理規程準則 | 指定介護老人福祉施設等会計処理等取扱指導指針 | 訪問看護会計・経理準則 | 介護老人保健施設会計・経理準則 | 授産会計基準 | 就労会計基準 | 病院会計準則 | 企業会計基準 | その他 |
|------------|-------------|-------------|--------|------------------------|-------------|-----------------|--------|--------|--------|--------|-----|
| ○          |             |             |        |                        |             |                 |        |        |        |        |     |