（様式１）

（３）苦情解決への取組等が行われている法人

年　　月　　日

金沢市長　あて

法 人 名

代表者名

社会福祉法人一般指導監査の周期延長の届出書

金沢市社会福祉法人及び社会福祉施設等指導監査実施要綱第８条第３項に規定する法人に対する一般指導監査を４年に１回とする周期延長の適用を受けたいので、関係書類を添えて申し出ます。

記

１　法人が経営する施設等の名称　（全て記載してください。）

２　周期延長の適用を受ける理由等　（該当するものに〇を記入してください。）

（　　）福祉サービス第三者評価事業を受審し、その結果について公表を行い、サービスの質の向上に努めている。

別紙「福祉サービス第三者評価事業の受審状況」（様式３）のとおり

（　　）ＩＳＯ９００１の認証取得施設を有している。

別紙「ＩＳＯ９００１の認証取得状況」（様式４）のとおり

（　　）地域社会に開かれた事業運営が行われている。

別紙「地域社会に開かれた事業運営の実施状況」（様式５）のとおり

（　　）地域の様々な福祉需要に対応した先駆的な社会貢献活動に取り組んでいる。

別紙「先駆的な社会貢献活動への取組状況」（様式６）のとおり

３　添付書類

（１）「苦情解決への取組状況」（様式２）（「２　周期延長の適用を受ける理由等」のいずれにおいても必須）

（２）「２　周期延長の適用を受ける理由等」の選択した各号に記載した書類