（様式４）（第６条関係）

**会員等状況届出書**

１　当法人の運営に関する会員等組織の有無

ア　あり　→　２へ。なお、会員等の名簿（所属・役職が分かること）一覧表を提出してください。

イ　なし

２　会員等の内訳

会員等のうち、認知症対応型共同生活介護事業者（予防介護を含む）及びそれを経営する者が、

ア　半数を超えている　→　３へ。

イ　半数を超えていない

３　第三者からなる評価審査委員会の設置

ア　評価審査委員会を設置する　　→　「委員名簿」（様式５）を提出してください。

イ　評価審査委員会を設置しない　→　会員等となっている地域密着型サービス事業者の評価は実施できません。

現在の会員等の状況は上記のとおりです。なお、上記の内容に変更が生じた場合には、変更の事由が発生した日から１月以内に、その旨を認証申請内容変更届により届け出ます。

　長野県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

法　人　名

（評価機関名）

代表者氏名

認証番号（認証申請時は記入不要）