法令遵守の自己申告書

年　　　　月　　　　日

青森県知事　殿

 （申請者）住所

 　法人の名称

 　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　印

「青森県介護サービス事業所認証評価制度」の認証評価申請に当たり、下記の事項について事実と相違ないことを申告します。

　なお、介護保険事業にかかる実績、実地指導・監査の状況、及び過去の労働関係法規に　　関連した調査状況を確認することを承諾します。

記

１労働関係法規を遵守しているか（過去１年間） （　はい　　　いいえ　）

２介護保険法等を遵守しているか（過去１年間） （　はい　　　いいえ　）

３指定効力停止以上の行政処分を受けていないか（過去５年間）（　はい　　　いいえ　）

４社会保険・労働保険料を納付しているか　　　　 （　はい　　　いいえ　）

５公序良俗に反する事業を行っていないか　　　　 （　はい　　　いいえ　）

（注）　法人内の全事業所（介護以外を含む）について法令違反（虐待、不正請求等の処分

につながる事案）がないか確認の上、回答してください。