

## 1 法人の概要

(平成27年4月1日現在)

|                    |    |  |              |       |      |      |
|--------------------|----|--|--------------|-------|------|------|
| 法人名称               |    | 愛川舜寿会  |              |       |      |      |
| 所在地                |    | 愛甲郡愛川町角田140-3  |              |       |      |      |
| 電話番号(代表)           |    | 046-285-3535   |              |       |      |      |
| 代表者                |    | 馬場 學郎  |              |       |      |      |
| 役員                 | 理事 | 馬場學郎<br>馬場清次   | 馬場恵美子<br>甘利悟 | 諏訪部和彦 | 長島哲哉 | 山口隆生 |
|                    | 監事 | 齊藤隆夫 足立原智  |              |       |      |      |
| 実施事業<br>(社会福祉事業のみ) |    | 特別養護老人ホーム 1ヶ所<br>老人居宅介護等事業<br>老人デイサービス事業<br>老人短期入所事業<br>老人介護支援センター事業 |              |       |      |      |

## 2 設置運営する施設の概要

| 施設の種類     | 名称     | 事業開始年月日  | 所在地           | 定員 |
|-----------|--------|----------|---------------|----|
| 特別養護老人ホーム | ミノワホーム | 平成4年5月1日 | 愛甲郡愛川町角田140-3 | 54 |

## 3 法人指導監査の概略

|               |             |      |      |
|---------------|-------------|------|------|
| 実施年月日         | 平成27年12月10日 | 実施区分 | 実地監査 |
| 文書指摘の内容       |             |      | 改善状況 |
| 文書指摘事項はありません。 |             |      |      |

## 4 施設指導監査の概略

|  |                  |      |      |
|--|------------------|------|------|
| 施設名  | 特別養護老人ホーム ミノワホーム |      |      |
| 実施年月日  | 平成27年12月10日      | 実施区分 | 実地監査 |
| 文書指摘の内容  |                  |      | 改善状況 |
| 改善を要する事項は次のとおりです。<br>・非常勤職員の労働環境に改善すべき点がありました。 |                  |      | 改善済  |