

1 法人の概要

(平成27年4月1日現在)

| | | | | |
|--------------------|------------------|--|--|----|
| 法人名称 | 敬愛会 | | | |
| 所在地 | 大和市福田1551 | | | |
| 電話番号(代表) | 046-267-1210 | | | |
| 代表者 | 法人指導監査は大和市の所管です。 | | | |
| 役員 | | | | 理事 |
| | | | | 監事 |
| 実施事業 (社会福祉事業のみ) | | | | |

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 |
|-----------|---------------|-----------|-----------|----|
| 養護老人ホーム | 敬愛の園 | 昭和25年8月1日 | 大和市福田1551 | 60 |
| 特別養護老人ホーム | 特別養護老人ホーム敬愛の園 | 昭和55年5月1日 | 大和市福田1551 | 70 |

3 法人指導監査の概略

| 実施年月日 | 実施区分 | 改善状況 |
|--------------------|------|------|
| 文書指摘の内容 | | |
| 法人指導監査は神奈川県在所管外です。 | | |

4 施設指導監査の概略

| 施設名 | 実施年月日 | 実施区分 | 改善状況 |
|---------------------------|-------|------|------|
| 特別養護老人ホーム 敬愛の園 | | | |
| 文書指摘の内容 | | | |
| 平成27年度について、実地監査は実施していません。 | | | |

| 施設名 | 実施年月日 | 実施区分 | 改善状況 |
|---------------------------|-------|------|------|
| 養護老人ホーム 敬愛の園 | | | |
| 文書指摘の内容 | | | |
| 平成27年度について、実地監査は実施していません。 | | | |