令和　　年　　月　　日

高知県知事　殿

　　　法人・会社名

住所

　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

法令遵守等の自己申告書

「高知県介護事業所認証評価制度」の認証申請にあたり、下記の事項について事実と相違ないことを申告します。

記

１．社会保険・労働保険料を納付している　　　　 　　（　はい　　　いいえ　）

２．県税を納付している 　　（　はい　　　いいえ　）

３．過去１年間、労働関係法令及び介護保険法を遵守している

監督機関（労働基準監督署や行政所管）が発行した是正勧告書がある場合は、指摘事項に対し改善し、当該機関に報告されている　　　　　　　　（　はい　　　いいえ　）

４．過去５年間、指定効力停止以上の行政処分又は刑事処分を受けていない

　（　はい　　　いいえ　）

５．公序良俗に反する事業を行っていない　　　　 　　（　はい　　　いいえ　）

６．虐待の防止のための措置を講じている 　　　　　　　　　（　はい　　　いいえ　）

７．利用者等からのハラスメントの未然防止や発生時の対策について基本方針を決定し、職員、利用者及び家族等へ周知を行う等、組織としてハラスメント対策に取り組んでいる

　（　はい　　　いいえ　）

【承諾書】

・介護保険事業にかかる実績、実地監査の状況について確認を受けることを承諾します。

・過去の労働関係法令に関連した調査状況について確認を受けることを承諾します。

※以下の項目を遵守していることをご確認のうえ、自己申告書を作成ください。

