様式第１号（１））

（会計監査人を設置している法人）

年　月　日

宇佐市長　 様

法人名

代表者名

社会福祉法人一般監査の周期延長の適用申請書

宇佐市社会福祉法人指導監査実施要綱第３条第１項第１号のイの（ア）に規定する社会福祉法人一般監査を５年に１回とする周期延長の適用を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　会計監査人の資格及び氏名（名称）

２　添付書類

（１）独立監査人の監査報告書の写し（「無限定適正意見」又は「除外事項を付した限定付適正意見」が記載されたもの。）

※「除外事項を付した限定付適正意見」の場合は、除外事項について改善されたことが確認できる書類を添付

（２）監査実施概要の写し

（３）監査結果の説明書の写し

（４）会計監査人との契約書の写し

（様式第１号（２））

（会計監査人よる監査に準ずる監査を実施している法人）

年　月　日

宇佐市長　 様

法人名

代表者名

社会福祉法人一般監査の周期延長の適用申請書

宇佐市社会福祉法人指導監査実施要綱第３条第１項第１号のイの（イ）に規定する社会福祉法人一般監査を５年に１回とする周期延長の適用を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　監査人の資格及び氏名（名称）

２　添付書類

（１）独立監査人の監査報告書の写し（「無限定適正意見」又は「除外事項を付した限定付適正意見」が記載されたもの。）（直近の過去３会計年度）

※「除外事項を付した限定付適正意見」の場合は、除外事項について改善されたことが確認できる書類を添付

（２）監査実施概要の写し（直近の過去３会計年度）

（３）監査結果の説明書の写し（直近の過去３会計年度）

（４）監査人との契約書の写し

（様式第１号（３））

（専門家による財務会計に関する支援を受けている法人）

年　月　日

宇佐市長　 様

法人名

代表者名

社会福祉法人一般監査の周期延長の適用申請書

宇佐市社会福祉法人指導監査実施要綱第３条第１項第１号のイの（ウ）に規定する社会福祉法人一般監査を４年に１回とする周期延長の適用を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　財務会計に関する支援の内容

２　専門家の資格及び氏名（名称）

３　添付書類

（１）財務会計に関する内部統制の向上に対する支援業務報告書の写し

（直近の過去３会計年度）

※「課題」及び「改善提案」がある場合は、当該事項について改善されたことが確認できる書類を添付

（２）財務会計に関する事務処理体制の向上に対する支援業務実施報告書の写し（直近の過去３会計年度）

※「ＮＯ」及び「所見」がある場合は、当該事項について改善されたことが確認できる書類を添付

（３）専門家との契約書の写し

（注）１　「財務会計に関する支援の内容」は、財務会計に関する内部統制の向上に対する支援又は財務会計に関する事務処理体制の向上に対する支援を記載すること。

２　添付書類は、（１）又は（２）の該当するものを添付すること。

（様式第１号（４））

（苦情解決への取組等が行われている法人）

年　月　日

宇佐市長　 様

法人名

代表者名

社会福祉法人一般監査の周期延長の適用申請書

宇佐市社会福祉法人指導監査実施要綱第３条第１項第１号のウに規定する社会福祉法人一般監査を４年に１回とする周期延長の適用を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　法人が経営する施設

２　周期延長の適用を受ける理由

□（１）法人において苦情解決への取組が適切に行われている。

別紙「苦情解決への取組状況」のとおり（様式第１号（４）①）

□（２）福祉サービス第三者評価事業を受審し、その結果について公表を行い、サービスの質の向上に努めている。

別紙「福祉サービス第三者評価事業の受審状況」のとおり（様式第１号（４）②）

□（３）ISO9001 の認証取得施設を有している。

別紙「ISO9001 の認証取得状況」のとおり（様式第１号（４）③）

□（４）地域社会に開かれた事業運営が行われている。

別紙「地域社会に開かれた事業運営の実施状況」のとおり（様式第１号（４）④）

□（５）地域の様々な福祉需要に対応した先駆的な社会貢献活動に取り組んでいる。

別紙「先駆的な社会貢献活動への取組状況」のとおり（様式第１号（４）⑤）

（注）「周期延長の適用を受ける理由」は、（１）及び（２）～（５）のいずれか該当する項目に☑（チェック）を入れること。

（様式第１号（４）①）

苦情解決への取組状況

法人名及び施設名

１　苦情解決責任者の役職・氏名

２　苦情受付担当者の役職・氏名

３　第三者委員の職業・氏名

４　利用者等への周知の方法

５　苦情受付及び解決の方法

６　苦情解決の記録の方法

７　苦情解決責任者及び第三者委員への報告の方法

８　苦情解決結果の公表の方法

９　苦情処理件数（直近の過去３年度）

10　添付書類

苦情解決に関する規程等の写し

（注）１　全ての施設について、施設ごとに作成すること。

２　「苦情処理件数（直近の過去３年度）」は、年度ごとの件数を記載すること。

（様式第１号（４）②）

福祉サービス第三者評価事業の受審状況

法人名及び施設名

１　受審時期

２　福祉サービス第三者評価事業の評価機関名

３　受審結果

別添「受審結果の写し」のとおり

４　公表の状況

５　添付書類

受審結果の写し（直近の過去３年度（保育関係は過去５年度）以内）

（注）１　該当する施設について、施設ごとに作成すること。

２　「公表の状況」は、「受審した事実及び評価結果を公表している」、「受審し

　た事実のみ公表している」、「公表していない」を記載すること。

（様式第１号（４）③）

ISO9001 の認証取得状況

法人名及び施設名

１　登録日

２　有効期限

３　認証機関名

４　添付書類

（１）登録証の写し（直近の過去３年度）

（２）維持審査の承認通知の写し（直近の過去３年度）

（注）該当する施設について、施設ごとに作成すること。

（様式第１号（４）④）

地域社会に開かれた事業運営の実施状況

法人名及び施設名

１　事業名

２　事業期間

３　事業内容

４　添付書類

事業の概要（直近の過去３年度）

（注）該当する施設について、施設ごとに作成すること。

（様式第１号（４）⑤）

先駆的な社会貢献活動への取組状況

法人名及び施設名

１　事業・活動名

２　事業期間

３　事業内容

４　添付書類

事業・活動の概要（直近の過去３年度）

（注）該当する施設について、施設ごとに作成すること。

（様式第２号）

（周期延長を適用する法人）

番　　　号

年　月　日

社会福祉法人　　様

宇佐市長　　　　　　㊞

社会福祉法人一般監査の周期延長の適用決定通知書

年　月　日付けで申請のあったこのことについては、審査の結果、社会福祉法人一般監査を５年（又は４年）に１回とする周期延長を適用（適用期間　年度末まで）することとしたので、通知します。

なお、申請した内容の変更等の理由により、要件を満たさなくなった場合には、要件

を満たさなくなった日から１か月以内に、様式第４号により届け出てください。

（様式第３号）

（周期延長を適用しない法人）

番　　　号

年　月　日

社会福祉法人　　様

宇佐市長　　　　　　㊞

社会福祉法人一般監査の周期の適用決定通知書

年　月　日付けで申請のあったこのことについては、審査の結果、次の理由により、社会福祉法人一般監査を５年（又は４年）に１回とする周期延長を適用せず、３年に１回の周期にすることとしたので、通知します。

記

（理由）

（様式第４号）

年　月　日

宇佐市長　　 様

法人名

代表者名

社会福祉法人一般監査の周期延長の適用中止届出書

年　月　日付け第　号による社会福祉法人一般監査の周期延長の適用については、申請した内容に変更等が生じ、宇佐市社会福祉法人指導監査実施要綱及び宇佐市社会福祉法人一般監査の周期延長の適用に係る取扱要領に規定する要件を満たさなくなったので、届け出ます。

記

１　変更等を生じた内容

２　変更等を生じた理由

３　添付資料

参考資料

（様式第５号）

番　　　号

年　月　日

社会福祉法人　　様

宇佐市長　　　　　　㊞

社会福祉法人一般監査の周期延長の適用取消通知書

年　月　日付け第　号により決定した社会福祉法人一般監査の周期延長の適用については、次の理由により決定を取り消します。

記

（理由）