様式２号

年　　月　　日

関係法令遵守誓約書

長崎県知事　　　　　　　　様

所在地

法人名

代表者名

「長崎県介護事業所認証評価等」の認定申請に当たり、下記の事項について、誓約します。

記

１　労働関係法令及び介護保険法等の関係法令の違反がないこと。

２　過去3年間に行政処分を受けていないこと。

３　今後も継続して、事業の実施に係る関係法令等の規定について、その内容を理解及び遵守し、適正な事業の運営を行うこと。

４　管理者及びサービス提供責任者の役割の重要性を理解するとともに、これらの者に対し、上記３について、周知を徹底すること。

以上