

様式1

1 法人の概要

| | |
|--------------------|--|
| 法人の名称 | 社会福祉法人 三つ葉会 |
| 主たる事務所の所在地 | 藤沢市瀬郷218番地 |
| 実施事業 (社会福祉事業のみ) | 生計困難者のために、無料又は低額な費用で介護保険法に規定する介護老人保健施設を利用させる事業 |

2 設置運営する施設の概要

| 施設の種類 | 名称 | 所在地 |
|-------|----|-----|
| | | |

3 法人指導監査結果の概略

| | | |
|---------------------------|------|--|
| 実施年月日 | | |
| 文書指摘の概要 | 改善状況 | |
| 令和3年度については、実地監査を実施していません。 | | |