

団 体 概 要

事業者名・機関名・団体名等				
所在地				
代表者名				
1 団体の概要及び主な業務内容（特に認知症の支援に関すること）				
2 認知症の人の受入れ（利用）実績等				
令和5年4月利用者数	実人数	人	（うち若年性認知症	人）
	延人数	人		
令和5年5月利用者数	実人数	人	（うち若年性認知症	人）
	延人数	人		
令和5年6月利用者数	実人数	人	（うち若年性認知症	人）
	延人数	人		
3 定款又は規約を添付してください。				
4 令和3年度及び4年度の事業報告書、決算書を添付してください。				