（様式５）

**業務の実施方針**

|  |
| --- |
| 本業務に対する貴社の実施方針及び業務方法、取組み、従業員教育等について介護保険事務に関する作業業務委託公募型プロポーザル事業者選定基準（別紙）を参考に記載してください。本様式は２枚以上としても構いません。 |
|  |