事業計画書

１　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人代表者名 |  |
| 法人設立年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| サービス種別 |  |
| 事業所名 | （仮称） |
| 開設予定地 |  |
| 日常生活圏域 | 圏域 |
| 開設予定日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 定員数 | 小多機 | 登録　　　人 | 通い　　　人 | 宿泊　　　人 |
| 併設施設の有無 | 有（施設名：　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |

２　地域密着型サービス実施の理由

（１）法人の理念

|  |
| --- |
|  |

（２）計画地における地域課題、当該サービスを実施する目的

|  |
| --- |
|  |

（３）当該地域における将来的な事業展開

|  |
| --- |
|  |

施設整備計画

１　事業予定地の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 現状 | □更地　　□建物あり（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 敷地 | 面積 | 用途地域 | 容積率 | 建ぺい率 |
| m2 |  |  |  |
| 土地の所有形態 | □自己所有　　□今後取得予定　　□借地（予定含む）借地の場合（契約期間：　　　年　月　日～　年　月　日） |
| 未取得の場合の交渉状況 | □交渉中　　　□未交渉取得予定時期（　　　　　年　　月　　日） |

２　関係法令上の問題

|  |
| --- |
| （土地利用に係る規制等についての調整状況） |

３　事業予定地の立地状況（周辺環境等）及び選定の理由

|  |
| --- |
|  |

４　建物の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の状況 | □新築　　□増改築　　□改修　　□改修なし新築以外の場合（竣工日　　　　年　　月　　日） |
| 建物所有形態 | □自己所有予定　　□賃借予定 |
| 建物の構造 | 造　　　階建　（□耐火　□準耐火　□その他） |
| 事業所面積等 | 小多機 | 延床面積：　　　m2共用部分：　　　m2当該事業部分：　　　m2 |
| 宿泊室計：　　　室（うち個室：　　室　個室以外：　　室） |
| 宿泊室面積（最大）　　　m2～（最小）　　　m2 |
| 居間・食堂面積　　　　m2 |
| スプリンクラー等防火設備 | □設置する　□設置しない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| エレベーター | □設置する　（　　　人乗り）□設置しない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施工計画 | 着工：　　　　年　　月　　日　　竣工：　　　　年　　月　　日 |

５　安全で快適な空間となるための設計上の工夫等

|  |
| --- |
|  |

事業運営方針

１　サービス提供の基本方針

|  |
| --- |
|  |

２　利用者確保の取組

|  |
| --- |
|  |

３　利用者の自立支援、要介護状態の軽減等への取組

|  |
| --- |
|  |

４　家族との連携及び交流機会の確保のための方策

|  |
| --- |
|  |

５　「通所」「宿泊」「訪問」各サービスの提供方法についての考え方

|  |
| --- |
|  |

職員の確保と育成、定着に向けた取組・措置

１　職員配置計画

|  |  |
| --- | --- |
| 職　種 | 人員数 |
| 常勤 | 非常勤 | 常勤換算後の人数 |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 管理者 |  |  |  |  |  |
| 介護支援専門員 |  |  |  |  |  |
| 看護職員 |  |  |  |  |  |
| 介護職員 |  |  |  |  |  |
| 生活相談員 |  |  |  |  |  |
| 機能訓練指導員 |  |  |  |  |  |
| その他（　　　　　） |  |  |  |  |  |
| その他（　　　　　） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

２　上記の職員を確保するための具体的な方策

|  |
| --- |
|  |

３　職員育成等への取組（事業開始前後の研修等について）

|  |
| --- |
|  |

４　職員の離職防止に対する取組

|  |
| --- |
|  |

５　ハラスメント防止に対する措置

|  |
| --- |
|  |

サービスの質の向上への取組

１　自己評価、外部評価への取組と活用

|  |
| --- |
|  |

２　利用者、家族からの相談、苦情処理体制の確立のための取組

|  |
| --- |
|  |

３　身体拘束廃止に向けた取組

|  |
| --- |
|  |

４　虐待防止への取組

|  |
| --- |
|  |

※　既に運営している事業所で作成、活用しているマニュアル等があれば添付してください。

安全対策及び危機管理

１　サービス提供時における事故防止対策及び事故発生時の対応

|  |
| --- |
|  |

２　衛生管理に関する取組（食中毒、感染症の発生の防止など）

|  |
| --- |
|  |

３　災害対策（危機管理体制など）

|  |
| --- |
|  |

４　防犯対策

|  |
| --- |
|  |

※　既に運営している事業所で作成、活用しているマニュアル等があれば添付してください。

地域等との連携

１　事業計画に関する地域住民、地域団体への説明（□実施済　□一部実施　□未実施）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 説明日時 | 対象 | 説明内容及び相手方からの意見、要望等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　今後の予定も含めて記入してください。

※　説明にあたっては、事業化されない場合もあることを伝えるなど十分注意して行ってください。計画に関する承諾書等があれば添付してください。

２　地域住民との良好な関係の構築及び交流機会の確保への取組

|  |
| --- |
|  |

３　地域の医療機関、介護保険事業所等との連携のあり方

|  |
| --- |
|  |

４　予定連携医療機関、介護保険事業所等

|  |  |
| --- | --- |
| 協力医療機関の概要 | （名称）（所在地）（診療科目） |
| 協力歯科医療機関の概要 | （名称）（所在地） |
| 介護老人福祉施設 | （名称）（所在地） |
| 介護老人保健施設 | （名称）（所在地） |
| その他（　　　　　　　） | （名称）（所在地） |

※　計画に関する承諾書等があれば添付してください。

５　運営推進会議の設置、意見の活用方法

|  |
| --- |
|  |

６　その他地域資源との連携確保に向けた取組

|  |
| --- |
|  |

その他の取組

施設整備、事業運営等に関して、その他の特段の取組があれば記入してください。

|  |
| --- |
|  |