

事業計画書(認知症対応型共同生活介護)

1 法人の概要

| | | | | |
|-----------------------|-------|-------|----|-------|
| 名 称 | | | | |
| 設 立 年 月 日 | | | | |
| 所 在 地 | | | | |
| 法人代表者職氏名 | | | | |
| 現在の事業概要 (介護保険関係事業) | 事業の種類 | 所 在 地 | 定員 | 開始年月日 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2 事業概要の内容

| | |
|--------------|-------------|
| 事 業 所 名 称 | フガナ (仮称) |
| 開設サービス名 | |
| 整 備 定 員 | |
| 構 造 | |
| 建 築 面 積 | |
| 延 床 面 積 | |
| 開設予定年月日 | |
| 代表者(予定) | |

4 運営理念について

運営法人及び事業所の理念（目指す姿、運営面で特に力を入れたい点）

事業開始の動機

5 整備予定地における必要性について

整備予定地を選んだ理由

整備予定地域での当該サービスの必要性の調査結果（調査方法、経過、見込み人数、意見交換会など）

6 利用者に対する考え方について

身体拘束廃止について

利用者の日常生活動作の維持・向上のための具体的な取組について

ADL、栄養、口腔・嚥下、認知症等の評価及び評価に基づくケアの充実について
（日常的な健康管理、医療機関等との連携等）

終末期におけるケアについて

虐待防止について（利用者の人権擁護について）

事故防止・安全対策について

個人情報の保護について

7 家族・地域等との交流について

家族との交流について

地域住民との交流及び事業計画の説明状況について（地元説明会の日時や場所、出席者等の詳細が分かる資料）

8 協力医療機関等との連携体制について

協力医療機関：

入院協力医療機関：

協力歯科医療機関：

介護老人福祉施設：

介護老人保健施設：

医師又は看護職員が相談対応を行う体制について

診療を行う体制について

9 災害時への対策について

（非常災害時の関係機関への通報及び連携体制、非常災害に備えた事業所内での訓練や教育について）

10 人員体制について

| |
|--|
| 人員体制 (介護職員・看護職員等 職種ごとの職員配置計画について) |
| 採用計画 (いつ頃から採用活動を開始するか、どのような活動を行うか、法人内の異動について等) |
| 採用条件 (採用資格・実務経験等) |
| 研修体制 (採用時事前研修・従事後) |
| 職員定着のための取組について |

11 事業の適正な管理や経理を行うための体制

| |
|----------------------------|
| 会計処理等の担当者の配置等、法人内の体制について |
| サービス提供に関する記録等の作成や管理の方法について |

12 苦情処理体制について

| |
|--|
| |
|--|

13 衛生管理について

| |
|----------------|
| (感染症や食中毒への対策等) |
|----------------|

14 その他、法人から提案したいこと

| |
|--|
| |
|--|

15 補助金申請の希望について

| | | |
|----------------|-----------|------------|
| 整備費補助金 | 1 希望あり | 2 希望なし |
| 開設準備経費補助金 | 1 希望あり | 2 希望なし |
| 補助金が交付されなかった場合 | 1 補助なしで開設 | 2 開設を取りやめる |