

第2号様式

事業計画書（定期巡回・随時対応型訪問介護看護）

1 法人の概要

名 称				
設 立 年 月 日				
所 在 地				
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 事業所の整備予定地

事 業 所 名 称	フリガナ (仮称)		
事 業 所	所在地（予定）	焼津市	
	面 積	㎡	
	建物権利形態	1 自己所有 2 今後取得予定 3 借家（予定含む） （ 3 借家（予定含む）の場合 契約期間 年 月 日～ 年 月 日（ 年間）	
最長到着時間	通報を受けてから担当地域内の利用者宅までの最長到着時間 分 ※ 「利用者宅」は、事業所からの直線距離で最も遠い地点を想定してください。 ※ 移動手段は問いません。		
迅速に訪問する ための対策	※ 地域の交通事情等を踏まえて講ずる対策等を記入してください。		
訪問車両駐車 場の位置等	駐車場(予定地)		
	駐 車 台 数	台（事業所から徒歩 分）	
併設施設等			

3 事業概要について

事業開始予定 年月日										
開設圏域										
事業所の形態	1 一体型		2 連携型							
予定利用者数	人									
管 理 者	フリガナ 氏名									
	(当該定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所、又は同一敷地内事業所で兼務する他の職種：兼務の場合のみ記入)									
従 業 者 の 職種・員数	オペレーター		訪問介護員等				看護職員 (一体型のみ)		うち計画作成 責任者	
			定期巡回サービス		随時訪問サービス					
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
常 勤 : 人										
非常勤: 人										
	オペレーター 資格 ①医師 (人) ②看護師 (人) ③准看護師 (人) ④保健師 (人) ⑤社会福祉士 (人) ⑥介護福祉士 (人) ⑦ケアマネジャー (人) ⑧経験のあるサービス提供責任者 (人)									
	訪問介護員等 資格 ①介護福祉士 (人) ②訪問介護員(初任者研修修了者程度 人、実務者研修修了者 人) ③その他 () (人)									
	上記以外に、訪問介護事業所への業務委託で確保する訪問介護員等の数 (人)									
	計画作成責任者 資格 ①医師 (人) ②看護師 (人) ③准看護師 (人) ④保健師 (人) ⑤社会福祉士 (人) ⑥介護福祉士 (人) ⑦ケアマネジャー (人)									

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 事業展開

※ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業の適正な運営に加えて、夜間対応型訪問介護及び独自の取組みを計画している事業者は、指定の様式にその内容をご記入下さい。		
夜間対応型訪問介護	1 計画あり 2 計画なし	【参考様式2】

7 利用者に対する考え方について

利用者個々のニーズを捉えるための具体的な方策について
利用者のニーズ、特性、希望等をサービスに反映する体制について
地域医療との連携について（退院後の受け入れ、単身者に対してのサービス提供体制等）
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

8 家族・地域等との関わりについて

家族との関わりについて

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）

関係機関との連携体制について（地域包括支援センターやケアマネジャーとの連携等）

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
事業に必要な機器等の確保について（第16号様式：利用者状況を蓄積する機器等及び利用者からの通報を受ける通信機器等）
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

（感染症に対しての対策等）

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