第２号様式の１

 **事業計画書(特定施設入居者生活介護）**

**１　法人の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 設立年月日 |  |
| 所在地 |  |
| 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　整備の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所名　称 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 （仮称）　 |
| 開設サービス名 |  |
| 整備定員 | ２人部屋 | １人部屋 | 合計 |
| 室 | 室 | 室 |
| 人 | 人 | 人 |
| 構造 |  |
| 建築面積 |  |
| 延床面積 |  |
| 開設予定年月日 |  |
| 管理者（予定） |  |
| 生活相談員（予定） |  |
| 計画作成者（予定） |  |

**３　設置予定地**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 焼津市 |
| 地　番 |  |  |  |  |  | 合　計 |
| 地　目 |  |  |  |  |  |  |
| 面　積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 土地の現況 |  |
| 都市計画区域等 | □市街化区域（用途地域：　　　　　　　　　　　　）□市街化調整区域 |
| 生産緑地の指定等 | □生産緑地　□農振農用地　□緑地保全地区　□埋蔵文化財包蔵地 |
| （施設整備までの手続き、解除見込み等） |
| 農地転用の要否 | 要　・　不要 |
| 用地取得等 | １．取得（貸借契約）済　２．確約書取得済　３．交渉中　４．未交渉 |
| 取得・貸借契約（予定）年月日（　　年　　月　　日） |
| 進入路の状況 | （最も狭い場所の幅員、用地取得の必要性・確保の見込み等） |
| 公共交通機関 | 鉄道　　（　　　　　　）駅まで　　　　　　　（　　　　　　）ｋｍバス　　（　　　　　　）バス停まで　　　　　（　　　　　　）ｋｍ |
| その他特記事項 | 他のサービス事業所との併設等 |

**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： |
| 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**

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