事業計画書

**●応募者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　　所（連絡先） | 〒　　住　所　　　ＴＥＬ　Ｅ－ｍａｉｌ |

**●対象施設(選択肢がある場合は，該当するものに○)**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 開設予定地の日常生活圏域 | （第８期柏市高齢者いきいきプラン２１で設定した日常生活圏域を記入してください） |
| 開設予定年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 建設予定年月日 | 着工　　　年　　　月　　　日　～　竣工　　　　年　　　月　　　日 |
| サービス提供体制 | 　一体型，連携型 |
| 利用定員（併設施設） |  |

**●提案内容**

**以下の各項目について，簡潔に記載してください。**

１　記載欄の枠の大きさや文字数等は，必要に応じ自由に変更してください。

２　審査では，本事業計画書を主な資料として使用するため，具体的に記載してください。

３　各項目の内容について別紙を添付する場合は，単に「別紙添付」とせず，本提案書に概要を記載した上で「詳細については別紙添付」等と記載してください。なお，添付する資料のページ右上に「事業計画書　○○関連資料」と記載してください。

　　（例：事業計画書　１（１）「応募理由」関係資料）

**１　設置主体の評価**

**事業実績**

・事業の実績について

|  |
| --- |
|  |

　　**法人運営の透明性・公平性・法令等の遵守状況**

・利用者個人の尊厳を保持し，意思及び人格を尊重した福祉サービスを提供するという理念を

認識しているか（個人情報の取扱，従業員の守秘義務を含む）

|  |
| --- |
|  |

　**地域密着型サービスへの理解**

・地域密着型サービス事業者としての考え方，意欲

|  |
| --- |
|  |

**２　事業計画の評価**

**運営方針**

　・事業所の運営方針について

|  |
| --- |
|  |

　・サービス提供について

|  |
| --- |
|  |

**職員採用，育成及び職場環境の整備**

・職員採用，育成，研修制度等の取組について

|  |
| --- |
|  |

　　**実施体制**

・事業の実施体制の確保状況について

|  |
| --- |
|  |

・事業所の立地条件について

|  |
| --- |
|  |

・事業に必要な機器等の確保について

|  |
| --- |
|  |

　**事故防止，事故対応及び苦情処理**

・事故防止に向けた取組，事故発生時の対応及び苦情処理の対応について

|  |
| --- |
|  |

　**自然災害及び感染症への対応**

・自然災害及び感染症に対する対応及び役割について

|  |
| --- |
|  |

**３　地域の特性に応じた事業展開の評価**

**先進的なケアの提供**

・ターミナルケアについて

|  |
| --- |
|  |

・進行性の難病者のケアについて

|  |
| --- |
|  |

・認知症利用者のケアについて

|  |
| --- |
|  |

**他のサービス等との連携**

　・医療との連携について

|  |
| --- |
|  |

・地域資源の活用について

|  |
| --- |
|  |