様式第４号

**事業計画書**

●応募者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 代表者役職・氏名 | 印 |
| 所在地  （連絡先） |  | | |

●対象施設

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 予定地住所 | 柏市 |
| 予定地の権利 | １：所有権　　　　２：借地権（　　年）  　３：その他（　　　　　　） |
| 開設予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 建設予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 整備に係る費用 | （千円） |
| 利用定員 | （人） |
| 併設施設利用定員  (ある場合) | （人） |
| 配置予定職員数 | （人） |
| 配置する職員の職種等 | 〇〇士：　×名（常勤：△名　非常勤：■名） |
| 施設概要 | 〇〇室　（××㎡） |

●提案内容

　以下の各項目について，簡潔に記載して下さい。

１　記載欄における枠の大きさや文字数等は必要に応じ変更可

２　本事業計画書は，審査に使用します。したがって「具体的」に記載すること。

３　別紙を用いて説明する場合であっても，要点の内容は記載すること。そのうえ

　　で，添付する別紙資料は，資料右上に「事業計画書　〇―(〇)　添付資料」と

　　記載してください。（例：「事業計画書　１―(2) 添付資料」）

１　本件事業への姿勢

　(1) 柏市で重度障害者等施設を開設する目的と運営方針

|  |
| --- |
|  |

　(2) 貴法人の基本理念

|  |
| --- |
|  |

　(3) 今回重度障害者等を受け入れるにあたり貴法人がアピールす

　　るべき特色・アピールポイント・強みなど

|  |
| --- |
|  |

２　法人の状況について

　(1) 貴法人における過去の実績

　　（過去に３年以上の障害福祉施設の運営実績がわかること）

|  |
| --- |
|  |

　(2) 過去の実績において医療機関やほかの事業所，役所などと連

　　携して問題に取り組んだ事例

　　（※ない場合は「特になし」と記載。そのうえで記載する事項

　　があれば続けて記載すること。）

|  |
| --- |
|  |

　(3) 過去の実績において地域住民などと協働して取り組んだ事例

　　（※ない場合は「特になし」と記載。そのうえで記載する事項

　　　があれば続けて記載すること。）

|  |
| --- |
|  |

　(4) ２(2)及び２(3)において述べた内容を本案件にどのように生

　　かせるのか

|  |
| --- |
|  |

３　施設整備について

　(1) 選定されてから事業開始までの具体的スケジュール

　　（選定結果は７月中旬発表を前提とする）

|  |
| --- |
|  |

　(2) 今回提案のあった場所を整備予定地とした理由

|  |
| --- |
|  |

　(3) 災害や感染症への予防対策と発生した場合の重度障害者の安

　　全をどのように確保するのか。また，重度障害者への避難計画

　　についてどのような考えか。

|  |
| --- |
|  |

(4) 整備に当たり実施する近隣への事前説明（場合により苦情対

　　応）は，具体的にどのような手順で行う考えか

|  |
| --- |
|  |

４　運営に対する考え方

　(1) 対象とする利用者の障害種別と予定する人数

|  |
| --- |
|  |

　(2) 利用者へ提供するサービスや取り組みについて実施する予定

　　のものを具体的に教えてください

|  |
| --- |
| ア　日常活動について  イ　通院支援について  ウ　外出同行や余暇活動支援について  エ　社会参加の機会確保について  オ　その他 |

　(3) 利用者の受け入れにあたり設備面で強化している箇所につい

　　て

|  |
| --- |
|  |

　(3) 職員配置について，重度障害者等を受け入れるにあたって専

　　門的職員はどのように配置されているか。また，夜間や，緊急

　　時に対応する職員の体制はどうか

|  |
| --- |
|  |

　(4) ４(3) で記載した人員の具体的な確保はいつ頃どのようにし

　　て行う考えか

|  |
| --- |
|  |

　(5) 職員の人材育成については，どのように実施されているの

　　か。本件事業の開始に伴って採用した職員に対しては，どのよ

　　うに実施するのかの具体的想定について。

|  |
| --- |
|  |