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９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 |
| 登録，通い及び宿泊定員数 | 登録定員数：通い定員数：宿泊定員数： |
| 併設施設及び併設施設の利用定員数 |  |

**●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**

(1) 応募理由

|  |
| --- |
|  |

(2) 法人の運営理念及び事業実績

|  |
| --- |
|  |

(3) 地域密着型サービスに対する考え方

|  |
| --- |
|  |

**２　事業計画**

(4) 計画地の選定理由

|  |
| --- |
|  |

　(5) 事業所の運営方針

|  |
| --- |
|  |

　(6) サービス提供に対する考え方

|  |
| --- |
|  |

(7) 訪問サービス利用者へのサービス提供体制

|  |
| --- |
|  |

(8) 職員採用，育成及び職場環境の整備方針

|  |
| --- |
|  |

(9) 利用料金の考え方

|  |
| --- |
|  |

(10) 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

|  |
| --- |
|  |

(11) 自然災害及び感染症に対する対応及び役割

|  |
| --- |
|  |

**３　地域の特性に応じた事業展開**

(12) ターミナルケアに対する考え方

|  |
| --- |
|  |

(13) 進行性の難病者のケアに対する考え方

|  |
| --- |
|  |

(14) 認知症利用者のケアに対する考え方

|  |
| --- |
|  |

　(15) 医療との連携について

|  |
| --- |
|  |

(16) 地域との連携について

|  |
| --- |
|  |