事業計画書

１　開設の動機

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

２　家族・地域との連携

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

３　基本方針（姫路市基準条例を踏まえ、具体的に書いてください。利用者が自立した生活を営むための取組み並びに利用者本人及び家族の負担軽減を図る取組み等。）

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

※行が足りないときは、適宜追加してください。

４　申請予定者（法人）の現在実施中の介護保険事業及び関連事業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）介護保険事業 | | | |
| 事業所番号 | サービス種類 | 名称 | 指定年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （２）関連事業（保健、医療、福祉等） | | | |
|  | | | |

５　事業所設置場所

（１）予定地

|  |  |
| --- | --- |
| 姫路市 | |
| 予定地　　　　　　　　　　　小学校区　　　　　　　　　　　中学校区 | |
| 姫路市高齢者保健福祉計画及び  姫路市介護保険事業計画における圏域 | 圏域 |

（２）都市計画法における区域等

|  |  |
| --- | --- |
| 区　域 | １　市街化区域　　　２　市街化調整区域 |
| 用途地域 |  |

（３）予定地の所有状況等

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者 | １　法人の所有  ２　法人以外の所有 |
| 法人以外の所有の場合 | １　所有者から取得予定  ２　所有者と賃貸契約を結ぶ予定（約　　年間の賃貸契約を予定）  ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（４）建物の所有形態等

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者 | １　法人の所有  ２　法人以外の所有 |
| 法人以外の所有の場合 | １　所有者から取得予定  ２　所有者と賃貸契約を結ぶ予定（約　　年間の賃貸契約を予定）  ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

６　サービス提供エリアについて

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定地域 |  |
| 同一建物内の  居住施設の有無 | □　あり（　　　戸）　　　　□　なし |

７　事業所の形態について

|  |  |
| --- | --- |
| 施設整備 | □　新設　　　　　□　既設の改修　　　　□　既設の増改築 |
| 予定工事期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 開設予定日 | 年　　月　　日 |
| 定員  ※夜間対応型訪問介護の場合は予定利用者数 | 人 |
| 併設施設等の有無 | □　有　　　　　□　無 |
| 併設施設等有の  場合、施設種別  及び定員 | （施設種別）　　　　　　　　　　　　　（定員）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |

８　その他（夜間対応型訪問介護の場合のみ記入してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| オペレーションセンターの有無 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| オペレーションセンターの箇所数 | | | | 箇所 | | | | | | |
| 従業者の職種・員数 | | 訪問介護員等 | | | | | オペレーター | | 面接相談員 | |
| 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 |
|  | 常勤（人） |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 非常勤（人） |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 営業日 | |  | | | | | | | | |
| 営業時間 | |  | | | | | | | | |
| 介護報酬以外に  徴収する費用 | |  | | | | | | | | |