様式第２号

事業所整備計画書

１　応募法人の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 法人所在地 |  | |
| 法人設立年月日 | 年　　　　　月　　　　日 | |
| 法人形態 | 社会福祉法人・医療法人・株式会社・その他（　　　　　　　　） | |
| 現在の事業内容 | 介護サービス事業 | |
| 所 在 地 |  |
| 事業内容 |  |
| 医療サービス事業 | |
| 所 在 地 |  |
| 事業内容 |  |
| その他事業 | |
| 所 在 地 |  |
| 事業内容 |  |

２　実施予定事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定事業 | (介護予防)認知症対応型共同生活介護  共用型(介護予防)認知症対応型通所介護 |
| 定　　員 | 共同生活介護：９名×２ユニット  通所介護：３名/日×２ユニット |
| その他実施を計画している場合は、その概要を記載すること |  |
| 予定工期 | 着工：　　　年　　月　　日　～　竣工：　　　年　　月　　日 |

３　立地条件等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 予定地の概要 | 都市計画区域 | |  | | | | | | | | | | | |
| 用途地域 | | 地域 | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 三田市 | | | | | | | | | | | |
| 地　番 | |  | |  | | |  | | | |  | | 合計 |
| 地　目 | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 面　積 | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 現　況 | |  | | | | | | | | | | | |
| 災害に係る  指定区域等 | 急傾斜地崩壊危険区域の指定 | | | | | | | | 有 ・ 無 | | | | | |
| 土砂災害警戒区域の指定 | | | | | | | | 有 ・ 無 | | | | | |
| その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | 有 ・ 無 | | | | | |
| 土地所有関係 | 土 地 の  所有関係 | | □ 応募法人所有地  □ その他（　 　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 交渉状況 | | 取得（賃貸借等）済　・　交渉中　・　未交渉 | | | | | | | | | | | |
| 取得（賃貸借等）時期 | | 年　　月　　日 | | | | 契約期間 | | | | 年間 | | | |
| 立地条件 | 用地に接する道路の有無  ［東側］有・無　［西側］有・無　［南側］有・無　［北側］有・無  用地に接する道路の状況 | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | 種　類 | | | | 舗装状況 | | | | 幅　員 | | | 歩道の有無 | |
| 東側 | 公道　・　私道 | | | | 未舗装・済 | | | | M | | | 有　・　無 | |
| 西側 | 公道　・　私道 | | | | 未舗装・済 | | | | M | | | 有　・　無 | |
| 南側 | 公道　・　私道 | | | | 未舗装・済 | | | | M | | | 有　・　無 | |
| 北側 | 公道　・　私道 | | | | 未舗装・済 | | | | M | | | 有　・　無 | |
| 進入路がない場合の措置 | | | | | | | | | | | | | |
|
| 上水道及び  配水路の確保 | 上水道 | | | 敷設済　・　延長工事必要 | | | | | | | | | | |
| 排水路 | | | 敷設済　　・　　工事必要 | | | | | | | | | | |
| ばい煙、騒音、  振動等の影響 | 問題なし  問題あり | | | （ありの場合、具体的には何か） | | | | | | | | | | |
| 隣接家屋に  対する問題 | 問題なし  問題あり | | | （ありの場合、具体的には何か） | | | | | | | | | | |
| 駐車場の確保 | 敷地内に確保 | | | （左の内訳：想定車両及び台数）  来所者分　　　　　台　　職員分　　　　台  業務者分　　　　　台　　その他　　　　台 | | | | | | | | | | |
| 敷地外に確保 | | | （左の内訳：想定車両及び台数）  現在地住所  三田市  （　自己所有　　・　　借地　）  来所者分　　　　台　　職員分　　　　　台  業務者分　　　　台　　その他　　　　台 | | | | | | | | | | |
| 施設整備に関して周辺住民等から反対等があった場合の対応について記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所の立地状況について、良いところと悪いところを詳しく記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | |

４　建物等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物の概要 | 構造等 | 造　　　階建（耐火　・　準耐火　・　その他） | | | |
| 各　　階  床面積等 | 階数 | 用途 | | 用途別床面積等 |
|  |  | | ㎡ |
|  |  | | ㎡ |
|  |  | | ㎡ |
| 延床面積 | | | ㎡ |
| （内、居間・食堂の床面積） | | | ㎡ |
| （内、１室当りの居室面積） | | | ㎡ |
| 建物所有関係 | 開設時の所有関係 | | | 応募法人所有  その他（　　　　　 　　　　） | |
| 現在の所有区分 | | | 一般個人　・　その他（　　　　　　　　　　） | |
| 交渉状況 | | | 取得（賃貸等）済　・　交渉中　・　未交渉 | |
| 取得（賃貸等）  予定年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 改修等 | | | 不要　・　改造済　・　取得(賃貸借契約)後改修 | |
| 併設施設の  有　無 | 有　　・　　無 | | | 「有」の場合の施設種別 | |
| 各施設の概要（居間・食堂・台所・宿泊室・浴室・便所・その他） | | | | | |
| 施設全体及び各部屋における安全性、利用しやすさに配慮する点 | | | | | |
| 家庭的な生活空間を取り入れるための居室、共有空間にするために、設計・周囲環境等で工夫・配慮する点 | | | | | |
| 避難経路、消防設備等の安全面での方策 | | | | | |

５　関係法令等上の問題

|  |
| --- |
| その他関係法令上の手続き（農地転用、開発許可、災害に係る指定区域等） |

６　法人について

|  |
| --- |
| （1）法人の経営方針・理念・基本方針等 |
|  |
| （2）社会福祉事業等の運営実績 |
|  |
| （3）監査等指摘への対応結果 |
|  |

７　事業の目的及び運営の方針等

|  |
| --- |
| 施設運営の基本方針、本公募に応募した理由について |

８　透明性・公平性の確保について

|  |
| --- |
| 自己・外部評価、情報公開、法令遵守、個人情報保護等への取り組み |

９　サービスの質の向上のための方策について

|  |
| --- |
| サービスの質を向上させるための目標・方策 |

１０　目指しているサービス提供のあり方や生活支援のあり方について

|  |
| --- |
| 利用者本位の視点に立った具体的なサービス提供内容、自立支援のための具体的な手法、認知症高齢者ケアの取り組み |

１１　事業運営全般について

（１）身体拘束禁止及び虐待防止等の対応について

|  |
| --- |
| 身体拘束及び虐待防止、人権の尊重に対する考え方について |

（２）利用者の事故防止及び事故発生時の対応について

|  |
| --- |
| 事故防止及び事故発生時の対応、衛生管理（食中毒や感染症の防止）に関する方策について |

（３）苦情対策の体制及び考え方について

|  |
| --- |
| 苦情処理体制の整備に関する方策について |

（４）業務継続に向けた取組について

|  |
| --- |
| 感染症・災害発生時の対応について（計画・訓練・非常災害の際の近隣住民との連携体制、危機管理体制等） |

（５）運営推進会議の設置について

|  |
| --- |
| メンバー構成と実施方法について |

１２　地域等との連携について

（１）地域住民との交流確保に関する方策について

|  |
| --- |
| 入所者と地域住民の交流を図る方策について |

（２）地域の医療機関、介護サービス事業者等との連携に関する方策について

|  |
| --- |
| 在宅介護への支援、地域医療との連携、地域の介護サービス事業者との連携について |

１３　利用者への対応について

|  |
| --- |
| 医療的対応が必要な人、看取り、プライバシーの配慮に対する対応、緊急入所に備えた受入れ体制について |

１４　職員の配置計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業者の職種 | | 管理者 | | 介護従業者 | | 計画作成担当者 | |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 員数 | 常勤　　（人） |  |  |  |  |  |  |
| 非常勤　（人） |  |  |  |  |  |  |
| 従業者計（人） |  |  |  |  |  |  |
| 居　室　数 | | 室（うち個室　　　　室） | | | | | |
| 介護保険サービス  以外の利用者負担 | | 項　目 | | | 費用額 | | |
| 前払金 | | | 円 | | |
| 保証金 | | | 円 | | |
| 家賃 | | | 円 | | |
| 食材料費 | | | 円 | | |
| 光熱水費 | | | 円 | | |
| その他（　　　　　　　　　） | | | 円 | | |
| 上記利用者負担額の算出根拠 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 前払金等を徴収する場合にはその保全措置の概要 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

１５　人材確保等について

|  |
| --- |
| 職種ごとの職員確保の方法、採用見込み、職員研修（スキルアップ研修計画等）、処遇改善や定着率向上の取り組みについて |

１６　ハラスメント対策について

|  |
| --- |
| ハラスメント予防等に関する方策について |

１７　その他

|  |
| --- |
| ＰＲしたい点や法人独自の取り組み等について、自由に記載してください。 |