**事業計画提案書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施事業

事業所名

**１　法人の理念・姿勢**

|  |
| --- |
| (1)　法人の基本理念・経営理念の明文化とその内容 |
|  |
| (2)　法人の基本理念・経営理念の職員・利用者への周知方法 |
|  |

**２　運営実績・経験**

|  |
| --- |
| 同種の事業を運営するに足りる実績・経験の有無（特に実績・経験が無い場合は、経験のある事業者等との連携および支援の有無や経験のある従業員の採用の有無など） |
|  |

**３　事業の適性に応じた運営**

|  |
| --- |
| (1)　質の高いサービス提供に向けた取組み |
|  |
| (2)　事業所予定地の立地状況や特徴（立地状況および予定地の選定理由） |
|  |
| (3)　利用者の家族間交流や地域との交流・連携・活動に関する取組み |
|  |
| (4)　運営推進会議の活用方法（具体的に記入してください） |
|  |

**４　事業の独自性、施設管理運営体制**

|  |
| --- |
| 1. 独自のサービス・特徴・セールスポイントなど（ソフト面） |
|  |
| 1. 施設や設備において利用者へ特に配慮した点、セールスポイントなど（ハード面） |
|  |
| (3)　協力医療機関・他の高齢者施設等との連携方法 |
|  |

**５　利用者への対応**

|  |
| --- |
| (1)　日常生活上の支援（入浴・食事・健康管理等への対応） |
|  |
| (2)　苦情解決体制の内容 |
|  |
| (3)　利用者の重度化への対応やターミナルケアへの取組み |
|  |
| (4)　利用者等の人権・尊厳（身体拘束廃止・虐待防止など）に対する考え・取組み |
|  |

**６　施設管理の安全性への配慮**

|  |
| --- |
| (1)　日常的な点検体制の内容 |
|  |
| (2)　危機管理体制の内容（運営基準および消防法等への適合状況ならびに災害対策など） |
|  |
| (3)　事故発生時の対応及び事故防止に関する対策 |
|  |
| (4)　衛生管理体制の内容 |
|  |
| (5)　感染症等が疑われる際の対処  （※平時からの備え、感染症発生時における業務継続に向けた取組みについて、必ず記載して下さい。） |
|  |

**７　職員の育成**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)　人材確保に対する取組み | |
|  | |
| (2)　研修制度・人事制度の内容 | |
|  | |
| (3)　職員の育成・接遇に関する取組み | |
|  | |
| (4)　職員の処遇・給与・福利厚生に関する考え方（職員通勤等含む） | |
|  | |
| (5)　高知県福祉・介護事業所認証評価制度に対する取組み | |
|  | ①　高知県福祉・介護事業所認証評価制度の参加宣言をしていますか。　　　□はい　□いいえ  ②　高知県福祉・介護事業所認証評価制度の認証を受けていますか。　　　　□はい　□いいえ  ③　認証評価制度において主体的に取り組んでいることなどを記載してください。  （上記において「はい」がない場合は、今後の取組みに関する考え方について記載してください。） |

**８　法人運営の透明性・公正性・法令等の遵守状況**

|  |
| --- |
| (1)　個人情報の取扱い、従業員の守秘義務に関する考え方(※規程等がある場合は添付してください。) |
|  |
| (2)　自己評価・外部評価および情報公表に関する考え方 |
|  |
| (3)　利用料、ホテルコスト等の設定根拠の明確化（家賃等の設定根拠を記入） |
|  |
| (4)　法令等の遵守についての考え方（労働関係法令の遵守を含む。） |
|  |