

事業計画書

平成 年 月 日

法人の概要	事業主体(法人名)			
	法人の所在地	(〒 -)		
	法人の連絡先	電話	()	FAX ()
	代表者名	Ⓜ		担当者名

事業の概要	事業所の名称			
	事業所の所在地	(〒 -)		
	利用定員	人	開設予定年月 (事業開始予定)	平成 年 月
	併設施設の有無と種別	併設施設	有・無	施設名 施設種別

施設等の概要	土地・建物等の面積	敷地()㎡ ・ 延べ床面積()㎡		
	施設建物の構造	()造 (階建ての 階部分) ※既存建物の場合は、築年及び建築申請時の用途(年築:)		
	主たる各部屋の面積	①機能訓練室()㎡	②食堂()㎡	③静養室 ()㎡
		④相談室()㎡	⑤浴室 ()㎡	⑥脱衣室()㎡
		⑦厨房 ()㎡	⑧事務室()㎡	
	新築・改修工事の実施 予定期間及び竣工時期	着工	平成 年 月 日頃	
	竣工	平成 年 月 日頃		
土地・建物の所有及び 使用状況	・土地 (所有者:) ・建物 (所有者:) ・賃貸借契約(契約期間:)			

人員配置の状況	職員確保及び配置計画	管理者	
	(※職種ごとに配置予定員数及び現状の確保状況について記載してください。)	生活相談員	
		看護職員	
		介護職員	
		機能訓練指導員	

営業日	曜日から 曜日(週 日)
サービス提供時間	時 分から 時 分(延長体制をとる場合 時 分から 時 分)