（協議様式２）

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護事業企画書

|  |  |
| --- | --- |
| 検討項目 | 検討すべき内容 |
| 事業開始の動機 | ○事業を始めようとした理由は |
| 建物の確保 | ○開設予定地の状況（立地条件検討）○建物の確保方法新築・改築の別　　：自己所有・賃借の別：建物設置場所の都市計画法上の区域：市街化区域　・　市街化調整区域（いずれかを○で囲んでください。）建物規模　　　　　：　　　　　造　　　　　階建他のサービス・別事業の併営：○建物のレイアウトの検討　建物内のレイアウトを検討して、建物の図面を作成してください。 |
| 収支算定 | ○建物（設備）に要する費用○運営経費○収入見込 |
| 資金確保 | ○初期投資費用○運転資金 |
| 人材確保 | ○要資格者の確保管理者医師　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生活相談員･･･社会福祉士、社会福祉主事等の資格看護職員････看護師、准看護師機能訓練指導員････理学療法士、看護師等介護職員介護支援専門員栄養士○その他従業者の確保 |
| 事業運営主体 | ○法人格の確保　○法人事業への当該事業の位置づけ |