

事業計画概要書

法人	法人名						
	法人所在地						
	法人種別	☐ 社会福祉法人 ☐ 医療法人 ☐ NPO法人 ☐ 株式会社・有限会社 ☐ その他（ ）					
サービスの種類		看護小規模多機能型居宅介護					
事業所名（仮称）							
事業所 予定地の 状況	住 所	朝霞市					
	敷地面積	㎡		用途地域			
	建ぺい率	%		容積率	%		
	土地権利	☐ 所有 ☐ 賃借（ 年）		抵当権	☐ あり ☐ なし		
	定期借地権 の 設 定	☐ あり（ 年 月まで） ☐ なし					
建物 概要	建築面積	㎡		延床面積	㎡（全体 ㎡）		
	構 造	造		階 数	地上 階、地下 階		
	建物権利	☐ 所有 ☐ 賃借（ 年）		抵当権	☐ あり ☐ なし		
	併設施設	☐ あり（ ） ☐ なし					
	整備内容	☐ 法人が新築 ☐ 法人が改修 ☐ オーナーが新築 ☐ オーナーが改修 ☐ 改修なし					
	整備費補助	☐ 希望する ☐ 希望しない		住民説明会(予定)	令和 年 月 日		
	着工予定	令和 年 月 日		竣工予定	令和 年 月 日		
	開設予定	令和 年 月 日					
事業費 及び財源	区 分	事業費 (千円)	財源内訳（千円）				
			借入金	補助金	自己負担	その他 (寄附等)	
	建築・設備						
	用地取得						
	建物取得						
	開設準備						
	運転資金						
合 計							
整備を計画した 目 的 ・ 理 由							

※該当する事項にチェックを入れてください。

※次ページ以降の、実施予定事業の定員・従業者等の計画を記入し、添付してください。

※併設施設（事業）がある場合には、その事業費及び財源についても別途作成してください。

実施予定事業の定員・従業者等の計画

(看護小規模多機能型居宅介護)

サービスの種類	看護小規模多機能型居宅介護									
利用定員	人		通いサービスの利用定員		人		宿泊サービスの利用定員		人	
従業者の職種・員数	介護従業者		うち保健師		うち看護師		うち准看護師		介護支援専門員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤(人)									
	非常勤(人)									
	合計(人)									
建 物 構 造 概 要										
居間及び食堂の合計面積	㎡		個室以外の宿泊室の合計面積		㎡		宿泊サービスの利用定員から個室の定員数を減じた数		人	
宿泊室数	個室： 室		個室以外の宿泊室： 室							
営業日	365日(無休)									
営業時間	通いサービス：									
	宿泊サービス：									
送迎車両数(予定)					台					
選任ドライバーの有無(予定)					□有 □無					
介護保険の利用者負担以外の利用者負担	項 目				費 用 額					
	食 費									
	宿泊費									
	その他 ()									