様式４－１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （保育所（例））平成　　年度　○○○○保育園事業計画書１　保育園の運営（１）所在地（２）定　員

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 | 合　計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

（３）職員定数（４）事業開始年月日（予定）２　保育目標（１）保育目標（２）保育時間（３）保育内容３　職員名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 前　歴 | 資　格 | 年齢 | 本　俸 |
| 園長 |  |  |  |  |  |
| 主任保育士 |  |  |  |  |  |
| 保育士 |  |  |  |  |  |
| 　〃 |  |  |  |  |  |
| 　〃 |  |  |  |  |  |
| 調理員 |  |  |  |  |  |
| 用務員 |  |  |  |  |  |

その他、京都府南丹市○○町○○番○○号所在の○○医院の○○○○医師を嘱託医とする。４　保育施設・設備（１）園舎、園庭の概要（２）備品等の設備の概要５　防災計画６　資金計画 |

様式４－２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （特別養護老人ホーム（例））平成　　年度　特別養護老人ホーム○○○○事業計画書１　所在地２　利用定員３　職員定数４　事業開始年月日（予定）５　事業運営基本計画６　利用者の処遇（１）生活指導（２）給　食（３）環境の整備（４）事故防止７　健康管理８　防災計画９　日　課１０　職員名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 前　歴 | 資　格 | 年齢 | 本　俸 |
| 施設長 |  |  |  |  |  |
| 事務員 |  |  |  |  |  |
| 介護支援専門員 |  |  |  |  |  |
| 生活相談員 |  |  |  |  |  |
| 介護職員 |  |  |  |  |  |
| 　〃 |  |  |  |  |  |
| 医師 |  |  |  |  |  |
| 看護職員 |  |  |  |  |  |
| 機能訓練指導員 |  |  |  |  |  |
| 栄養士 |  |  |  |  |  |
| 調理員 |  |  |  |  |  |
| 　〃 |  |  |  |  |  |
| 介助員 |  |  |  |  |  |

１１　資金計画 |

様式４－１

**記入例**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （保育所（例））平成○○年度　○○○○保育園事業計画書１　保育園の運営行政の事業担当部署に、内容の確認がとれているか。（１）所在地　南丹市○○町○○番地（２）定　員

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 | 合　計 |
| ０人 | １０人 | ２０人 | ２０人 | ２０人 | ２０人 | ９０人 |

（３）職員定数　常勤２０名　非常勤１０名（４）事業開始年月日（予定）　平成○○年○月○○日２　保育目標（１）保育目標通園児童は、保護者との接触の機会に恵まれないものが多いため、本園においては、児童の精神的安定を図るとともに、規律ある生活習慣の体得を図る。（２）保育時間　午前○時○○分から午後○時○○分　　ただし、児童の保護者の状況により伸縮させる。月曜日から土曜日（日、祝、年末年始は休み）（３）保育内容デイリ－プログラム（日課）については、児童の年齢に応じ保育士と園長が協議して定めるが、おやつの支給、お昼寝等は必ず含まれるように配慮する。月間及び年間計画等については、職員会議で協議して定める。３　職員名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 前　歴 | 資　格 | 年齢 | 本　俸 |
| 園長 | ○○○○ |  | 社会福祉士 | 45歳 |  |
| 主任保育士 | ○○○○ |  | 保育士 | 35歳 |  |
| 保育士 | ○○○○ |  | 保育士 | 30歳 |  |
| 　〃 | 未定 |  | 保育士 |  |  |
| 　〃 | 未定 |  | 保育士 |  |  |
| 調理員 | ○○○○ |  | 保育士 | 30歳 |  |
| 用務員 | ○○○○ |  | 保育士 | 35歳 |  |

その他、京都府南丹市○○町○○番○○号所在の○○医院の○○○○医師を嘱託医とする。４　保育施設・設備（１）園舎、園庭の概要１階　事務室　医務室　玄関ホール２～４階　乳児室、ほふく室、保育室５階　調理室、更衣室、休憩室屋上　園庭（プール等）園庭　○○公園、○○○公園（２）備品等の設備の概要園児用椅子、テーブル、ベッド等家具、寝具、洗濯・乾燥機等家電用品、厨房機器５　防災計画６　資金計画保育園運営のための通常経費は、保育所運営費収入等でまかなう。 |

様式４－２

**記入例**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （特別養護老人ホーム（例））平成○○年度　特別養護老人ホーム○○○○事業計画書１　所在地　　南丹市○○町○○番地２　利用定員　　特別養護老人ホーム　150名行政の事業担当部署に内容の確認がとれているか。３　職員定数　　常勤70名、非常勤20名４　事業開始年月日（予定）　平成○○年○月○○日５　事業運営基本計画施設の健全な環境の確保に努め、利用者の人間性を尊重し、明るく楽しい施設にし、利用者が安心して生活できるように努める。６　利用者の処遇（１）生活指導利用者の基本的人権を尊重し、暖かい愛情のもとに無差別平等に処遇し、利用者の心身の健康保持と機能の回復に努める。（２）給　食 給食については、熱量及び蛋白質、脂肪の栄養等配合に留意し、利用者の身体状況に応じ考慮するとともに、楽しい食事ができるように努める。（３）環境の整備施設内の美化と利用者身辺の整理整頓に努め、特に換気、通気に注意する。布団は常に清潔にし、寝巻、下着類についても洗濯に努め、清潔なものを用いるようにこころがける。（４）事故防止７　健康管理利用者の実態を的確に把握し、常勤医師と常に連絡をとり、疾病の予防に努める。８　防災計画　　施設長 総指揮　　事務員 連絡担当　　生活相談員 報告担当　　介護職員その他の職員 救助担当９　日　課　　起床洗面 　６：００　　朝食 　８：００　　リハビリ体操、機能回復訓練 　９：００　　入浴 　９：３０～１１：００　　お茶 　１０：００　　昼食 　１１：３０　　おやつ 　１５：００回診 　１５：００～１６：００夕食 　１８：００就寝消灯 　２１：００おむつ交換 　定時及びその他必要の都度随時１０　職員名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 前　歴 | 資　格 | 年齢 | 本　俸 |
| 施設長 | ○○○○ |  | 介護福祉士 | 45歳 |  |
| 事務員 | ○○○○ |  | 医療・介護事務 | 35歳 |  |
| 介護支援専門員 | ○○○○ |  | 介護支援専門員 | 40歳 |  |
| 生活相談員 | ○○○○ |  | 社会福祉士 | 30歳 |  |
| 介護職員 | ○○○○ |  | 介護福祉士ヘルパー | 35歳 |  |
| 　〃 |  |  |  |  |  |
| 医師 | ○○○○ |  | 医師 | 50歳 |  |
| 看護職員 | ○○○○ |  | 看護師 | 30歳 |  |
| 機能訓練指導員 | ○○○○ |  | 理学療法士 | 40歳 |  |
| 栄養士 | ○○○○ |  | 栄養士 | 27歳 |  |
| 調理員 | ○○○○ |  | 調理師等（委託） |  |  |
| 　〃 | ○○○○ |  |  |  |  |
| 介助員 | ○○○○ |  |  |  |  |

１１　資金計画別紙収支予算書のとおり |