様式３

平成　　年　　月　　日

北名古屋市地域包括支援センター事業計画

北名古屋市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ　Ａ　Ｘ

|  |  |
| --- | --- |
| 応募圏域名 | 北名古屋西北・西南地区 |
| 設置予定住所 |  |

|  |
| --- |
| １　法人の実績 |
| ①本市における高齢者福祉に関する活動実績について記載してください。 |
| ②本市における介護保険サービスの活動実績について記載してください。 |
| ２　職員配置 |
| ①３職種（保健師等、社会福祉士等、主任介護支援専門員等）の人選についての考え方や職員配置計画について明確に記載してください。 |
| ②退職、育休等で職員が欠員となった場合の対応方法について具体的に記載してください。 |
| ③職員の資質向上や専門性向上に向けた取組みについて具体的に記載してください。 |
| ３　運営の基本方針 |
| ①応募動機について具体的に記載してください。 |
| ②運営の基本方針を明確に記載してください。 |
| ４　運営計画 |
| ①開設予定地の選定の考え方について具体的に記載してください。 |
| ②平成３０年７月の業務開始までに必要な準備について記載してください。 |
| ③建物や施設・設備などについてどのような配慮や工夫をしているのか記載してください。 |
| ④包括的支援業務を円滑に実施するための具体的な実施計画について記載してください。 |
| ⑤指定介護予防支援業務を円滑に実施するための具体的な実施計画について記載してください。（配置職員数等の計画についても含む。） |
| ⑥公正・中立性の確保に対する具体的な方策を記載してください。 |
| ⑦災害時及び緊急時の２４時間対応の体制について具体的に記載してください。 |
| ⑧苦情に対する対応や個人情報保護のための方策について具体的に記載してください。また、マニュアルがあれば添付してください。 |