様式８―１

**阪南市地域包括支援センター**

**運営業務等委託事業計画書**

**法人名：**

**整備圏域：**

**※本事業計画書における本問以降の各設問に係るこれまでの実績や成果等については、本事業計画書の該当箇所に記載してください。**

**１．事業所の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 単独・併設 | □単独設置  □併設設置（併設事業所名：　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業所名称 |  |
| 事業所予定地 | 阪南市 |
| 最寄りの公共交通機関及び距離 |  |

**２．事業所の規模・構造・備品等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建物賃借等 | 自己所有　・　賃借（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 建物の構造 | 造　　　　　　階建ての　　　　　階部分 | | |
| 敷地面積 | ㎡ | | |
| 占有部分 | １階部分・  ２階以上 | 事務所占有面積 | ㎡ |
| 設備等 | 相談室 | ㎡×　　　　　　　室 | |
| 事務室 | ㎡（　　　　　　人執務） | |
| 会議室 | ㎡（　　　　　　人定員） | |
| 車いす用  トイレ | ㎡ | |
| (２階以上のみ)  エレベーター | 有（車いす用ボタン　有・無　）　　・無 | |
| 段差解消  手すり設置 | 済　・　未済 | |
| その他  （自由記載） |  | |
| 備品等 |  | | |

**３．資金調達計画等**

（１）資金調達計画を記載してください。

**４．地域包括支援センター運営業務等に対する理念、基本方針等**

（１）地域包括支援センターを運営する上の理念及び基本方針について

（２）応募の理由について（希望する圏域を選択した理由）

**５．業務の基本方針**

（１）包括的支援事業について

（２）介護予防・日常生活支援総合事業関連業務について

（３）指定介護予防支援業務について

（４）在宅医療・介護連携推進事業について

（５）生活支援体制整備事業関連業務について

（６）認知症施策推進事業関連業務について

（７）任意事業への協力について

（８）コミュニティソーシャルワーカー配置促進事業について

**６．安全で信頼性の高い地域包括センター運営**

（１）地域住民の意見・要望を的確に把握し、地域課題の解決に向けた取り組みについて

（２）利用者及びその家族等からの苦情対応について

（３）休日・夜間の体制について

（４）事故・災害時・緊急時の対応について

（５）個人情報保護対策について

**７．****人材の確保・育成**

（１）専門職やその他職員の安定確保策及び欠員が生じたときの体制確保について

（２）専門性の向上及び接遇面を含む人材育成計画について

（３）職員の雇用環境・労働環境について（働きやすい環境を作るための取り組みについて）

**８．新規提案**

上記以外の提案等があれば、その内容について示してください。