事業実施の基本計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 施設所在地 | 〒 |
| 施設管理者 |  |
| 事業責任者 |  |
| 最大利用可能人数 | １日に（　　　　）名 |
| 職員の配置計画 | 助産師（　　　）名　　保健師（　　　）名  看護師（　　　）名　　心理士等（　　　）名  合計人数（　　　　）名 |
| 事業実施施設概要 | 造り：（　　　　　　　）造、（　　）階建ての（　　）階部分  本事業に使用する入所室：（　　　　）室  　　　　　　　　　　　　うち個室（　　　　）室 |
| 設備  整備されているものに☑ | □入浴設備（□湯船　□シャワー）　　　□沐浴設備  □授乳コーナー　　　□ベビーベッド  □非常口　　　　　　□玄関以外の避難経路 |
| 食事の提供方法  該当するものに☑ | □施設内にて調理を実施  □施設内の飲食店等から食事を調達し提供  　　店舗の名称：  □施設外の飲食店等から食事を調達し提供  　店舗の名称：  　所在地： |
| 調理（調達）から  食事までの時間 | 時間 |
| 調理（調達）から  食事までの間の  保存方法  ※衛生面での配慮等について |  |
| 利用料の支払い方法  どちらかに☑ | □現金のみ  □クレジットカード利用可能 |