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 |