**（様式１６）**

**事業の実施方針等**

法人名

実施予定事業

**１．運営理念及び基本方針**

|  |
| --- |
| （１）本事業を行うにあたっての理念や基本方針、応募に至る経緯、動機　介護保険事業を行うにあたっての理念や基本方針、応募に至る経緯、動機に加えて、実施サービスの意義・目的等についても記載してください。 |
| （２）サービスの質の向上への取り組み　サービス提供の質の向上への具体的な目標・方策、サービスの創意工夫等について記載してください。 |
| （３）認知症ケアに対する考え方　認知症対応策の具体的な方法等について記載してください。 |

**２．施設・事業所の立地状況等**

|  |
| --- |
| （１）整備予定地の選定理由　事業を行うために、当該整備予定地を選定した理由等について記載してください。 |
| （２）整備予定地の周辺状況　整備予定地の近隣の環境等について詳細に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 最寄りのバス停留所名又はＪＲ駅名 |  |
| 事業所からの距離・時間 | Ｋｍ　・　徒歩　　　　　分 |

 |

**３．施設・事業所の管理体制について**

※単に書籍等からの抜粋ではなく法人としての考えを記載してください。

|  |
| --- |
| （１）緊急時の対応について　危機管理体制の内容について記載してください。 |
| （２）防災への対応について　災害等に対する備え（具体的な計画、定期的な訓練　等）、連携体制について記載してください。 |
| （３）衛生管理及び感染症予防について　感染症や食中毒に対する具体的な予防策、発生した際の方策について記載してください。 |
| （４）事故・虐待防止について　事故・虐待防止に対しての取組み、発生した際の方策について記載してください。 |
| （５）苦情処理について　苦情処理の体制について記載してください。 |

**４．地域等との連携**

|  |
| --- |
| （１）事業所設置（予定）周辺地域への説明会開催状況事業内容の説明等を行った場合はその開催状況を、開催予定がある場合はその計画を記載してください（日時、場所、参加人数、対象者、説明内容、質問及び回答）。 |
| （２）利用者家族との交流や地域との連携　利用者家族間の交流活動（家族会等）や地域住民等との連携について記載してください。 |
| （３）医療機関との協力体制に関する考え方　日常、緊急時の協力体制について記載してください。 |

※行間等、様式を変更せずにそれぞれ簡潔かつ明瞭に記載してください。