（様式２）

事　　業　　計　　画　　書

応　募　施　設　（　川崎市南部リハビリテーションセンター　南部在宅支援室　）

法人（団体）名　（　　　　　　　　　　　　　　）

各項目について、どのように考え、どのような運営を実施していくのか、具体的に記載してください。記入欄が不足した場合は、欄を拡大し記入してください。

**１　施設の設置目的の達成及びサービスの向上**

（１）基本方針

①　施設の管理運営に係る基本方針について

|  |
| --- |
|  |

（２）事業計画

　　①　障害者支援に対する考え方、方向性、取組について

|  |
| --- |
|  |

　　②　施設運営計画（提供するサービスの考え方、日課等）について

|  |
| --- |
|  |

　　③　地域における他機関等との協同・連携についての考え方について

|  |
| --- |
|  |

④　課題の把握及び重点的な取組についての考え方について

|  |
| --- |
|  |

（３）健康管理・衛生管理

①　利用者の健康管理について

|  |
| --- |
|  |

②　感染症予防等の衛生管理について

|  |
| --- |
|  |

（４）危機管理・安全管理・虐待防止

　　①　災害等に備えた危機管理体制について

|  |
| --- |
|  |

②　事故防止のための取組などの安全管理体制について

|  |
| --- |
|  |

③　虐待防止及び人権擁護の取組について

|  |
| --- |
|  |

（５）平等利用の確保

　　①　市民の平等な利用の確保について

|  |
| --- |
|  |

（６）利用者意見の反映

　　①　利用者意見の把握方法及び運営への反映方法について

|  |
| --- |
|  |

②　利用者からの苦情に対する受付・解決体制について

|  |
| --- |
|  |

（７）上乗せ提案

①　仕様書に示した以外の上乗せ提案について

|  |
| --- |
|  |

**２　施設機能の発揮と管理経費の縮減**

（１）収支計画

　　①　人件費の積算について

|  |
| --- |
|  |

②　事業経費の積算について

|  |
| --- |
|  |

③　収入見込みの積算について

|  |
| --- |
|  |

（２）経費縮減策

　　①　経費の縮減策について

|  |
| --- |
|  |

**３　事業の安定性及び継続性の確保への取組**

（１）セルフモニタリング

①　セルフモニタリングに対する考え方について

|  |
| --- |
|  |

（２）業務改善

①　業務改善に向けた取組について

|  |
| --- |
|  |

（３）職員体制

　　①　職種・人数・勤務体制等について

|  |
| --- |
|  |

②　職員確保策について

|  |
| --- |
|  |

③　研修体制など、職員の資質向上に向けた取組について

|  |
| --- |
|  |

**４　応募団体自身に関する事項**

（１）団体の概要

①　理念及び組織について

|  |
| --- |
|  |

②　財政基盤について

|  |
| --- |
|  |

③　諸規定の整備について

|  |
| --- |
|  |

（２）事業実績

①　事業実績について

|  |
| --- |
|  |

**５　応募団体の取組に関する事項**

（１）情報公開

①　現在実施している事業の情報公開について

|  |
| --- |
|  |

（２）個人情報保護

①　個人情報の保護及び取扱に対する認識について

　（個人情報については、メール等での送受信及び施設外への持ち出しに関する取扱等ついても記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

（３）コンプライアンス（法令順守）

①　コンプライアンスに対する認識について

|  |
| --- |
|  |

**６　その他の事項**

（１）業務開始に向けた準備・引継ぎ

①　業務開始時から円滑な運営ができるような準備・引継ぎ方法等について

|  |
| --- |
|  |

（２）地域における公益的な活動

①　制度や市場原理では満たされないニーズや、川崎市地域包括ケアシステム推進ビジョンに対応する取組について

|  |
| --- |
|  |