

別記

様式第1号（第5条、第12条、規則第3条関係）

## 事業計画（実績）書

### 【1 基本的事項】

法人又は保険医療機関の 名称	
代表者の職氏名	
主たる事務所の所在地	(郵便番号) (住 所)
担当者氏名及び連絡先	(氏 名) (連 絡 先) 電 話 : F A X : E-mail :

### 【2 訪問看護事業所の概要】

事業所の住所	
事業所の名称	
事業所の種類 ※ 1、2のいずれかに○を記入	1 訪問看護ステーション 2 みなし指定事業所
開設年月	
管理者の職種及び氏名	
事業所がサービス提供を 行う地域	
事業所の人員体制	看護職員 名（うち常勤職員 名、非常勤職員 名） その他職員 名（うち常勤職員 名、非常勤職員 名）

<p>特定の施設の利用者へのサービス提供予定</p>	<p>1 提供予定の有無 ( 有 ・ 無 )</p> <p>2 1で有の場合</p> <p>① 特定の施設の名称 (複数ある場合はすべて記入)</p> <p>②サービス提供の割合 (予定)</p> <p>・ 在宅の利用者の割合 (                   %)</p> <p>・ 特定の施設の利用者の割合 (                   %)</p>
<p>地域の医師会等との連携協力の状況</p>	

【 3 事業計画 (実績) 】

<p>事業概要</p> <p>※ I~IIIの該当するものに○を記入</p>	<p>I 人材確保・育成</p> <p>II 職員資質向上研修</p> <p>III 備品等整備</p>
<p>事業期間</p>	
<p>事業目的</p>	
<p>事業計画 (実績)</p> <p>※ 実施する事業の内容、期待される効果等を記入</p>	<p>I 人材確保・育成</p> <hr/> <p>II 職員資質向上</p> <hr/> <p>III 備品等整備</p>