

別記

様式第1号（第6条、第12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	有限会社〇〇
代表者の職氏名	代表社員 〇〇 〇〇
主たる事務所の所在地	(郵便番号) 〇〇〇-〇〇〇 (住 所) 宮崎県〇〇市〇〇番地〇〇
担当者氏名及び連絡先	(氏 名) 〇〇 〇〇 (連 絡 先) 電 話 : 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 F A X : 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 E-mail : 〇〇〇@〇〇〇.ne.jp

【2 訪問看護事業所の概要】

事業所の住所	宮崎県〇〇市〇〇町〇〇
事業所の名称	訪問看護ステーション〇〇
事業所の種類 ※ 1、2のいずれかに〇を記入	☒ 1 訪問看護ステーション ☐ 2 みなし指定事業所
開設年月	平成〇〇年〇月〇日
管理者の職種及び氏名	看護職員 〇〇 〇〇
事業所がサービス提供を 行う地域	〇〇市、〇〇町
事業所の人員体制	※補助事業完了後の予定の数字で記入してください。 看護職員 6名（うち常勤職員 4名、非常勤職員 2名） その他職員 名（うち常勤職員 名、非常勤職員 名）

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

【 3 事業計画 (実績) 】

事業概要 ※ IまたはIIの該当するものに○を記入	I 人材確保・育成 II 事業所間連携				
事業期間	令和 7 年○月○日～令和 7 年○月○日				
事業目的	(本補助事業の実施目的を記入)				
事業計画 (実績)	<table> <tr> <td>I 人材確保・育成</td><td> 1 概要 (実施する事業の内容、期待される効果等を記入) 2 事業実施後の看護職員常勤換算 (予定) 数 (5 人) 3 別表 2 のうち取り組んでいる項目 (実績報告時に 2 が 5 人以上を満たさない場合に記入) </td></tr> <tr> <td>II 事業所間連携</td><td> 1 概要 (実施する事業の内容、期待される効果等を記入) 2 連携訪問看護事業所 (予定) 数 (申請事務を代表する事業所を含む) 3 規約等の締結 (予定) 年月日 </td></tr> </table>	I 人材確保・育成	1 概要 (実施する事業の内容、期待される効果等を記入) 2 事業実施後の看護職員常勤換算 (予定) 数 (5 人) 3 別表 2 のうち取り組んでいる項目 (実績報告時に 2 が 5 人以上を満たさない場合に記入)	II 事業所間連携	1 概要 (実施する事業の内容、期待される効果等を記入) 2 連携訪問看護事業所 (予定) 数 (申請事務を代表する事業所を含む) 3 規約等の締結 (予定) 年月日
I 人材確保・育成	1 概要 (実施する事業の内容、期待される効果等を記入) 2 事業実施後の看護職員常勤換算 (予定) 数 (5 人) 3 別表 2 のうち取り組んでいる項目 (実績報告時に 2 が 5 人以上を満たさない場合に記入)				
II 事業所間連携	1 概要 (実施する事業の内容、期待される効果等を記入) 2 連携訪問看護事業所 (予定) 数 (申請事務を代表する事業所を含む) 3 規約等の締結 (予定) 年月日				