

事業計画書

施設	名称		
	所在地及び電話番号	電話番号	
設置者	法人名及び代表者氏名	法人名 代表者氏名	
	法人の所在地及び電話番号	電話番号	
実施責任者氏名			
職員の構成	氏名	常勤又は非常勤の別	1週間当たりの勤務日数
		常勤	
		常勤 非常勤	
開所日数及び開所時間	1週間の開所日数		
	1日当たりの開所時間		
利用定員			

作業及び 指導の内容						
土地の所有者		(設置者との関係)				
建 物	所 有 者	(設置者との関係)				
	構造及び 設備	別添平面図のとおり				
	延べ床 面積					
健康管理等の内容		1 職員の健康診断の実施状況				
		2 利用者の健康保持のための体制				
		3 協力医療機関名				
防 災 対 策	防災計画	別添防災計画書のとおり				
	消防器具	別添平面図（器具名及び設置位置を記入）のとおり				
保 險	施設賠償 責任保険	保険の種別				
		賠償限度額	対人	万円	対物	万円