（別紙様式３）

　事　業　計　画　書

１．施設整備計画（該当する□に✔を記入してください）

（１）計画定員数

|  |  |
| --- | --- |
|  | 想定定員数 |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 |  |

（２）訪問サービスの形態（該当に☑を付けてください。）

□一体型　　□連携型

（３）開設予定年月日

　　　　年　　月　　日

２．建設予定地の状況

（１）建設予定地（予定地の全ての地番を記載してください。）

（住所）

（２）敷地面積　　　　　　　　㎡うち 建設予定施設の建築面積 　　　　　　　㎡

（３）建設予定地の確保方法（該当する□に✔をつけてください。）

①所有等の場合

□自己所有（既に法人が所有している。）

□自己所有（購入する予定である。）　　⇒　購入予定年月日：　　　　　年　　　月　　　日

□自己所有（贈与を受ける予定である。）⇒　贈与予定年月日：　　　　　年　　　月　　　日

②貸与の場合

□無償借受（当初借受期間　　　　　　年）

□有償借受（当初借受期間　　　　　　年）

予定賃借料　　　　　　　　円（□月額・□年額）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(４)敷地の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都市計画区域内外の別 | □都市計画区域外　　□都市計画区域内　　（□市街化区域　　□市街化調整区域） | | | | |
| 用途地域 |  | | 面積制限 | | 建ぺい率( 　 ％)容積率(　　　　％) |
| その他の区域、地域、地区等 | その他（□農業振興地域　□生産緑地　□自然公園） | | | | |
| 道　路 | 建築基準法第 　条第　 項第 　号該当 | | |  | |
| 幅員　　　　ｍ | | |
| 埋蔵文化財の有無 | □有り　　□無し | | | 「有り」の場合その対応： | |
| 電　気 | 敷地内に □有り　　□無し（対応：　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　） | | | | |
| ガ　ス | 敷地内に □有り　　□無し（対応：　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　） | | | | |
| 上水道 | 敷地内に □有り　　□無し（対応：　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　） | | | | |
| 排水処理 | 放流先 | □有り（放流先：　　 　　　　）□無し（対応:　　　　　　　　 ） | | | |
| 処理方法 | □公共下水道　　□浄化槽処理（□単独処理　　□合併処理） | | | |
| 浄化槽処理の場合 | 処理区域 | 建築基準法施行令第32条に規定する区域  □内（令第32条第　項第　号該当）　□指定無し | | | |
| その他の行政指導の有無　□有り（内容：　　　　　　　　　）　□無し | | | |
| 処理能力 | 一日当たり：　 　　㎥、処理対象人数： 　　人、放流水質：BOD　 　ppm | | | |
| 処理方式 |  | | | |
| 設置形態 | □地中埋設　　□地上設置　　□その他（　　 　　　　　　　　） | | | |
| メーカー名 |  | | | |
| 整備金額 | 円（税込み） | | | |

（５) 施設予定地までの交通条件（該当する□に✔を記入してください。）

□ＪＲ　　　　　　　　　　　駅　　より約　　　　ｍ　徒歩　　　　分

□バス　　　　　　　　　　　バス停より約　　　　ｍ　徒歩　　　　分

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）より約　　　　ｍ　徒歩　　　　分

※徒歩１分＝80ｍで換算して記入願います。（５) 施設予定地までの交通条件（該当する□に✔を記入してください。）

３．想定しているサービス区域について（該当する□に✔を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 日常生活圏域 | 区域 |
| * 北部 | 稲越、大町、大野町、柏井町、北国分、国分、曽谷、下貝塚、中国分、  東国分、奉免町、堀之内、南大野、宮久保 |
| * 西部 | 市川、市川南、大洲、大和田、国府台、新田、菅野、須和田、稲荷木、  東大和田、東菅野、平田、真間 |
| * 東部 | 鬼越、鬼高、上妙典、北方、高谷、高谷新町、高石神、田尻、中山、原木、  東浜、二俣、二俣新町、北方町、南八幡、本北方、八幡、若宮 |
| * 南部 | 相之川、新井、伊勢宿、入船、押切、欠真間、加藤新田、河原、香取、行徳駅前、幸、塩浜、塩焼、島尻、下新宿、末広、関ヶ島、高浜町、宝、千鳥町、  富浜、新浜、日之出、広尾、福栄、本行徳、本塩、湊、湊新田、南行徳、妙典、下妙典 |

1. 訪問看護ステーションとの連携

|  |  |
| --- | --- |
| 病院名 |  |
| 所在地 |  |
| 診療科目 |  |
| 事業所からの  距離 | 距離：　　　㎞、　時間：徒歩　　　分、　バス・自動車　　　分 |
| 未定の場合には、その見通しについて | |

1. 建設予定地建築物

・構造　　　　 　　　　　　　　造　地上　　　　　　階建

耐火・準耐火・その他（　　　）

・規模　　延床面積　　　　　　　　　　㎡

既存施設（増床計画の場合のみ記載してください。）

・構造　　　　 　　　　　　　　造　地上　　　　　　階建

・規模　　延床面積　　　　　　　　　　㎡

・施設の整備方法

（下記のいずれかに○をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 運営法人が整備を行う。 |
|  | 土地所有者が施設を整備し運営法人へ貸与する。 |

６．事業費概算

・総事業費　　　　　　　　　　　　　　　千円

内訳　本体工事費　　　　　　　　　　千円

　　　　設計監理費　　　　　　　　　　千円

　　　　設備整備費　　　　　　　　　　千円　　※未定の場合は記載不要

　　　　造成工事費　　　　　　　　　　千円

　　　　土地取得費　　　　　　　　　　千円

　　　　その他工事費　　　　　　　　　　千円