年　月　日

事業実施計画書

申請者（法人名）

 担当者名

 事業所名

 電話番号

 FAX番号

 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

**１　運営主体（申請者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称 |  |
| 法人所在地 | 〒　- |
| 電話番号 |  |
| 定款 | 申請に係る事業を実施する旨の記載（有・手続中・無）※定款（案）を添付 |

**２　指定を受けようとする事業所の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □新設　 □事業の追加 　□定員増　□住居の追加（GH） |
| 事業所名称 |  |
| 現在の実施事業 |  |
| 事業所所在地 | 〒　- |
| 電話番号 |  |
| サービスの種類 |  |
| 利用定員 | 　　名 |
| 開始予定年月日 | 　年　月　日 |
| 連携施設の名称※GHのみ |  |

（注）区分が「事業の追加」「定員増」又は「住居の追加」の場合、「サービスの種類」「利用定員」欄は、現行と事業（住居）追加後それぞれについて記入すること。

**３　事業の必要性**

（１）地域の状況

（２）利用予定者数、確保策

※　就労継続支援Ｂ型の新設については、利用予定者名簿を添付すること

※　確保策は具体的に記載すること

（日中活動系サービス、児童発達支援、放課後等デイサービスの場合）

**４　訓練や作業の具体的な内容　（様式任意）**

　　　　　・

　　　　　・

　　　　　・

　　　　○

　　　　　・

　　　　　・

※　多機能型の場合は、サービスの種類ごとに記載する

※　就労継続支援Ａ型の場合

・訓練・作業の工程等も示すこと

・事業所で行う作業が請負業務の場合は、請負額（請負単価）、作業時間、発注元企業等を記載すること。（発注元企業は支障のない範囲での記載とする）

　　・サービス提供時間（予定時間）

* 就労継続支援Ｂ型の場合

・予定平均工賃額を記載すること

**５　職員体制**

※　「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」を添付

・採用予定者についても記載すること。（管理者、サービス提供責任者又はサービス管理責任者（児童発達支援管理責任者）は採用済であること。）

* 管理者、サービス提供責任者又はサービス管理責任者（児童発達支援管理責任者）の経歴書を添付（必須）

・各資格要件を満たしている者を配置すること。

**６　施設の状況**

（１）土地　　自己所有（購入済・今後購入）／賃貸（賃借料　　　　円）

（２）建物　　自己所有（購入済・今後購入）／賃貸（賃借料　　　　円）

　　　　　　　既存建物（改築　要・不要）／新築（　年　月整備完了予定）

・建築基準法について：指定日前に必要な手続きが完了している必要がある。指定日前に検査済証又は受付印押印のある工事完了届の写しを提出すること。

・消防法について：指定日前に必要な消防設備の設置が完了している必要がある。指定日前に検査済証又は受付印押印のある消防用設備設置届の写しを提出すること。

（３）購入・整備に係る費用（見込）と資金調達方法

|  |  |
| --- | --- |
| 費用 | 資金調達方法 |
| 土地購入　　　　　　　　　　　円建物の整備　　　　　　　　　　円備品・設備　　　　　　　　　　円計　　　　　　　　　　 円 | 自己資金　　　　　　　　　　　円補助金　　　　　　　　　　　　円借入金　　　　　　　　　　　　円その他　　　　　　　　　　　　円　計　　　　　　　 　　　　　円 |

**７　事業所の位置図、平面図**

※　平面図には、基準上必要とされる設備（訓練・作業室については面積を　　記入すること）を明示

※　駐車スペース等の有無

**８　収支計画**

※　初年度の運営費及び就労支援事業を行う場合は当該事業に関する収支計画書を添付

**９　事業拡大（定員増）等の見込み**

　　　　有　・　無

**１０　地域への説明**

※　事業を実施するにあたり、事前に当該地域（住民）へ説明を行い、トラブルなく運営を行えるよう努めてください。

**（８　収支計画　参考例）**

収支計画書（運営費）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 金額 | 積算根拠 |
| 収入 | 給付費 | 20,813,760円 | @584単位×15名×10円×90%×22日×12月 |
| 利用者負担金 | 2,312,640円 | @584単位×15名×10円×10%×22日×12月 |
| 借入金 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 23,126,400円 |  |
| 支出 | 人件費 | 20,000,000円 | 社会保険料含む |
| 光熱水費 | 1,000,000円 |  |
| 燃料費 | 1,000,000円 | 送迎車ガソリン代　暖房燃料費 |
| 印刷費 | 円 |  |
| 備品・消耗品費 | 1,000,000円 |  |
| 旅費交通費 | 円 |  |
| 通信運搬費 | 円 |  |
| 借入金償還支出 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 23,000,000円 |  |

収支計画書（就労支援事業）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 金額 | 積算根拠 |
| 収入 | 就労支援事業収入 | 20,800,000円 | レストラン：10,000,000円／年清掃：7,200,000円／年農作業：3,600,000円／年 |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 20,800,000円 |  |
| 支出 | 材料費（製造原価） | 4,000,000円 | レストラン食材料費 |
| 利用者工賃 | 14,400,000円 | 80,000円／月×15名×12月 |
| 光熱水費 | 1,000,000円 |  |
| 燃料費 | 1,000,000円 |  |
| 印刷費 | 100,000円 |  |
| 備品・消耗品費 | 100,000円 |  |
| 旅費交通費 | 100,000円 |  |
| 通信運搬費 | 100,000円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 20,800,000円 |  |

○○○○年〇月○日

記載例

事業実施計画書

申請者（法人名） 社会福祉法人○○福祉会

 担当者名　　　 新潟　太郎

 事業所名 にいがたワークセンター

 電話番号 025-226-1241

 FAX番号 025-223-1500

 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ shogai.wl@city.niigata.lg.jp

**１　運営主体（申請者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称 | 社会福祉法人○○福祉会 |
| 法人所在地 | 〒951-8550　新潟市中央区学校町通1-602-1 |
| 電話番号 | 025-226-1241 |
| 定款 | 申請に係る事業を実施する旨の記載（有・手続中・無）※定款（案）を添付 |

**２　指定を受けようとする事業所の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | ■新設　 □事業の追加 　□定員増　□住居の追加（GH） |
| 事業所名称 | にいがたワークセンター |
| 現在の実施事業 | 就労移行支援 |
| 事業所所在地 | 〒951-8550　新潟市中央区学校町通1-602-1 |
| 電話番号 | 025-226-1241 |
| サービスの種類 | 就労継続支援Ａ型 |
| 利用定員 | 20名 |
| 開始予定年月日 | ○○○○年○月○日 |
| 連携施設の名称※GHのみ |  |

（注）区分が「事業の追加」「定員増」又は「住居の追加」の場合、「サービスの種類」「利用定員」欄は、現行と事業（住居）追加後それぞれについて記入すること。

**３　事業の必要性**

（１）地域の状況

　　　現在，○○区で就労移行支援事業を行っている。就労移行支援の利用期間内に一般就労に結びつかなかった利用者もあり、引き続き一般就労へ向け支援を受けたいとの要望がある。○○区には就労継続支援Ａ型の事業所が1か所しかなく，また定員の空きもないため，当法人で事業実施の具体化を検討してきた。

（２）利用予定者数、確保策

※　就労継続支援Ｂ型の新設については、利用予定者名簿を添付すること

※　確保策は具体的に記載すること

　　　当法人の運営する就労移行支援利用者のうち10名程度が利用を希望している。また，周辺の他事業所から5名程度の利用希望がある。

（日中活動系サービス、児童発達支援、放課後等デイサービスの場合）

**４　訓練や作業の具体的な内容　（様式任意）**

○レストランの運営　時給800円

　　　　　・調理

　　　　　・配膳

　　　　　・清掃

　　　　○受託事業

　　　　　・清掃

特養○○の里　300,000円／月

○○公民館　　300,000円／月

　　　　　・農作業

農業法人○○　300,000円／月

※　多機能型の場合は、サービスの種類ごとに記載する

※　就労継続支援Ａ型の場合

・訓練・作業の工程等も示すこと

・事業所で行う作業が請負業務の場合は、請負額（請負単価）、作業時間、発注元企業等を記載すること。（発注元企業は支障のない範囲での記載とする）

　　・サービス提供時間（予定時間）

* 就労継続支援Ｂ型の場合

・予定平均工賃額を記載すること

**５　職員体制**

※　「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」を添付

・採用予定者についても記載すること。（管理者、サービス提供責任者又はサービス管理責任者（児童発達支援管理責任者）は採用済であること。）

* 管理者、サービス提供責任者又はサービス管理責任者（児童発達支援管理責任者）の経歴書を添付（必須）

・各資格要件を満たしている者を配置すること。

**６　施設の状況**

（１）土地　　自己所有（購入済・今後購入）／賃貸（賃借料　　　　円）

（２）建物　　自己所有（購入済・今後購入）／賃貸（賃借料　　　　円）

　　　　　　　既存建物（改築　要・不要）／新築（　年　月整備完了予定）

・建築基準法について：指定日前に必要な手続きが完了している必要がある。指定日前に検査済証又は受付印押印のある工事完了届の写しを提出すること。

・消防法について：指定日前に必要な消防設備の設置が完了している必要がある。指定日前に検査済証又は受付印押印のある消防用設備設置届の写しを提出すること。

（３）購入・整備に係る費用（見込）と資金調達方法

|  |  |
| --- | --- |
| 費用 | 資金調達方法 |
| 土地購入　　　 　　10,000,000円建物の整備　　　　　1,000,000円備品・設備　　　　　1,000,000円計　　　　　 12,000,000円 | 自己資金　　　　　 12,000,000円補助金　　　　　　　　　　　　円借入金　　　　　　　　　　　　円その他　　　　　　　　　　　　円　計　　　　　　　 12,000,000円 |

**７　事業所の位置図、平面図**

※　平面図には、基準上必要とされる設備（訓練・作業室については面積を　　記入すること）を明示

※　駐車スペース等の有無

**８　収支計画**

※　初年度の運営費及び就労支援事業を行う場合は当該事業に関する収支計画書を添付

**９　事業拡大（定員増）等の見込み**

　　　　有　・　無

**１０　地域への説明**

※　事業を実施するにあたり、事前に当該地域（住民）へ説明を行い、トラブルなく運営を行えるよう努めてください。

**（８　収支計画　参考例）**

収支計画書（運営費）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 金額 | 積算根拠 |
| 収入 | 給付費 | 20,813,760円 | @584単位×15名×10円×90%×22日×12月 |
| 利用者負担金 | 2,312,640円 | @584単位×15名×10円×10%×22日×12月 |
| 借入金 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 23,126,400円 |  |
| 支出 | 人件費 | 20,000,000円 | 社会保険料含む |
| 光熱水費 | 1,000,000円 |  |
| 燃料費 | 1,000,000円 | 送迎車ガソリン代　暖房燃料費 |
| 印刷費 | 円 |  |
| 備品・消耗品費 | 1,000,000円 |  |
| 旅費交通費 | 円 |  |
| 通信運搬費 | 円 |  |
| 借入金償還支出 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 23,000,000円 |  |

収支計画書（就労支援事業）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 金額 | 積算根拠 |
| 収入 | 就労支援事業収入 | 20,800,000円 | レストラン：10,000,000円／年清掃：7,200,000円／年農作業：3,600,000円／年 |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 20,800,000円 |  |
| 支出 | 材料費（製造原価） | 4,000,000円 | レストラン食材料費 |
| 利用者工賃 | 14,400,000円 | 80,000円／月×15名×12月 |
| 光熱水費 | 1,000,000円 |  |
| 燃料費 | 1,000,000円 |  |
| 印刷費 | 100,000円 |  |
| 備品・消耗品費 | 100,000円 |  |
| 旅費交通費 | 100,000円 |  |
| 通信運搬費 | 100,000円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 20,800,000円 |  |