

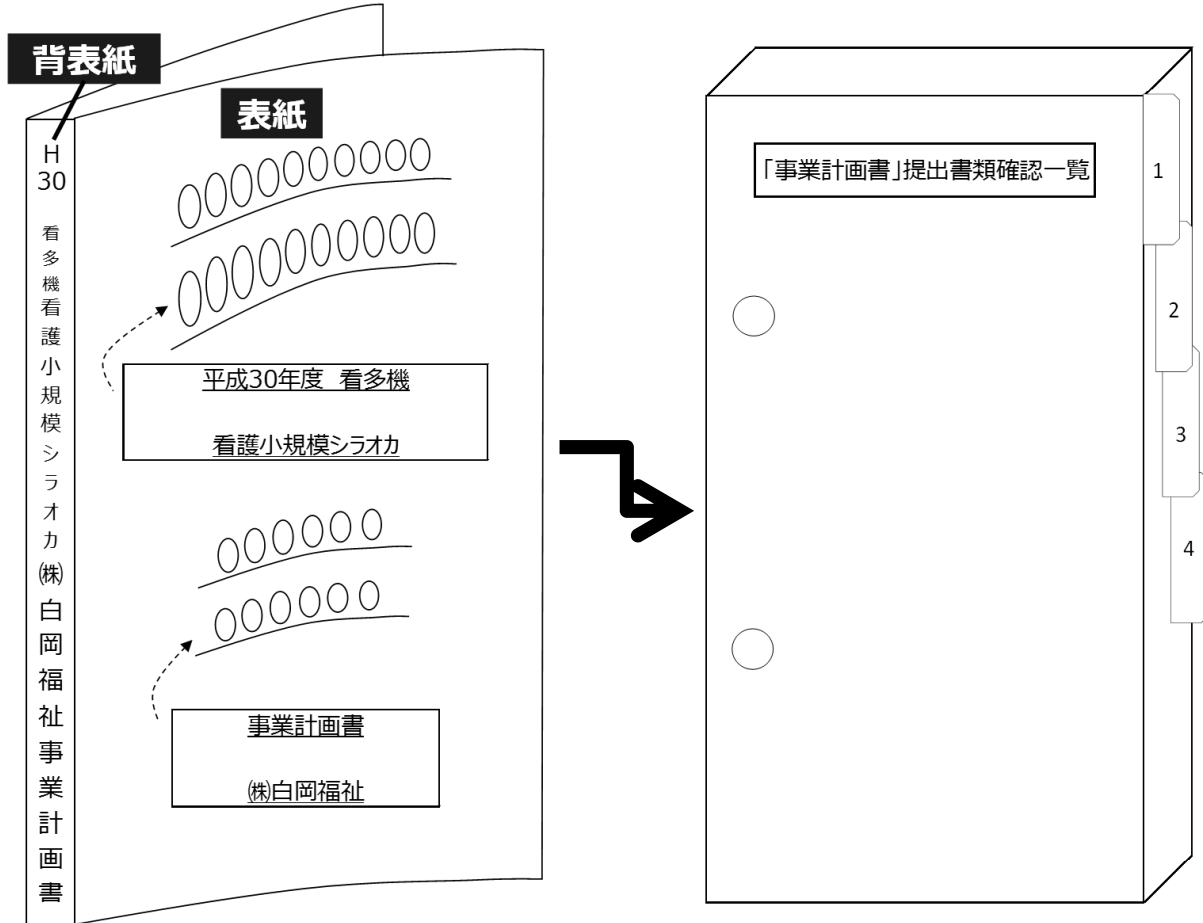
**平成30年度  
白岡市地域密着型サービス  
「事業計画書」提出書類**

**平成30年 月 日**

## 資料の綴じ方の注意

(1) 応募資料は以下の要領で、A 4 フラットファイルに綴じること。

- 最初に全体の目次（「事業計画書」提出書類確認一覧）をつける。
- すべての番号（「事業計画書」提出書類確認一覧にある資料番号）ごとにインデックスをつけた頭紙をつけ、すべてのファイルに表紙・背表紙を記入し、7部を提出してください。
- 資料は、A 4サイズとする。図面などで、A 3となる場合は折りたたんでください。また、A 4サイズより小さくなる場合は、台紙（A 4サイズ）に貼り付けてください。



- ① 年度 → 平成30年度
- ② 事業種別 → 「看多機」
- ③ 事業所名 → 「看護小規模シラオカ」
- ④ 法人名 → (株)白岡福祉

- ① 頭紙ごとに番号表記のインデックスを付ける。
- ② 左端で綴じる。

(2) 提出部数  
7部

本シートは、提出していただく必要はありません。

## 「事業計画書」提出書類確認一覧

資料 番号	提 出 資 料	備 考	チェック 欄(事業者)	チェック 欄(市)
----------	---------	-----	----------------	--------------

### A 事業計画に関すること

1	平成30年度白岡市地域密着型サービス事業者公募申込書	様式1		
2	地域密着型サービス事業計画概要書	様式2		
3	地域密着型サービス事業提案書	様式3		
4	事業スケジュール	様式4		
5	総事業費に対する資金計画書 財源が法人積立金の場合は、預金残高証明書(提出日以前1ヶ月以内)	様式5 (写しの場合、原本証明を付すこと)		
6	年度別運営収支シミュレーション	様式6		

### B 法人及び代表者に関すること

7	代表者の経歴書	様式7		
8	法人登記簿 ※1 法人の定款 ※1	(写しの場合、原本証明を付すこと)		
9	法人の直近過去3年度分の決算書類等(法令に基づき作成された決算書類、付属明細書、財産目録等 事業報告書一式及び監査報告書) ※1 法人の過去3年間の確定申告書の写し (税務署の受付印があるもの) ※2 給与所得の源泉徴収票等の法定調書合計票	(写しの場合、原本証明を付すこと)  (社会福祉法人の場合)		
10	過去3年間の監査指導の指摘事項 ↑ 上記指摘事項に係る改善状況			

※1 事業者が病床を有する診療所を開設している者である場合は不要。

※2 事業者が病床を有する診療所を開設している者である場合は代表者のもの。

### C 施設整備に関すること

11	位置図 施設配置図 各階平面図 立面図	任意様式		
12	部屋別面積表	任意様式		
13	建築(改造)工事費概算見積書 設計監理費概算見積書 初度備品購入費概算見積書	任意様式		
14	事業工程表	任意様式		

### D 用地(建物)に関すること

15	土地(建物)登記簿謄本 地積測量図 用地(建物)の現況写真(既存建物改造の場合は内部写真)、写真方向図	(写しの場合、原本証明を付すこと)		
16	用地(建物)売買覚書等	自己所有の場合は不要 (写しの場合、原本証明を付すこと)		

### E その他

17	整備に伴う地元説明会の経緯(地元同意書は任意様式)	様式8		
18	質問書	様式9		
19	公募申込辞退届	様式10		

平成 年 月 日

(宛先) 白岡市長

住 所

法 人 名

代表者名

印

## 平成30年度白岡市地域密着型サービス事業者公募申込書

標記の件について、関係資料を添えて申し込みます。

なお、平成30年度白岡市地域密着型サービス事業者公募要領の記載内容については、  
了知し、これらの内容を遵守します。

担当者 氏名		所属	
		(役職)	
住所			
電話		FAX	
E-mail			

受 理 印

## 地域密着型サービス事業計画概要書

法人の概要	(ふりがな) 法人名・代表者名						
	法人種別		<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 株式会社等 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	住 所						
	電話番号		FAX番号				
	(ふりがな) 事業所名						
	事業所予定地						
	役職	(ふりがな) 氏名又は人数	関連法人				
	理事長		取引銀行				
	理事		資本金 (単位：千円)				
	監事		従業員数	全職員 人	うち、 常勤職員 非常勤職員		
	評議員				人 人		
	現在の 施設・事業所 (他都道府県 も記載)	施設種別	名称	定員	所在地		備考
本計画以外の整備計画（建設中のものを含む）の有無 <input type="checkbox"/> 有（別紙一覽）							
法人の財務状況	勘定科目		過去3か年の決算状況等 (単位：千円)				
			平成27年度	平成28年度	平成29年度		
	資産の部						
	流動資産						
	うち現金預金						
	固定資産						
	うち預金						
	負債の部						
	流動負債						
	うち短期借入金						
	固定負債						
	うち長期借入金						
	うち償還補助額						
純資産の部							
基本金							
国庫補助金等特別積立金							
各種積立金							
次期繰り越し活動収支差額							
うち当期活動収支差額							
負債及び純資産の部計							

建築計画	整備区分	建築権利		建物構造	工事予定期間等	
	<input type="checkbox"/> 法人が新築 <input type="checkbox"/> 法人が改修 <input type="checkbox"/> オーナーが新築 <input type="checkbox"/> オーナーが改修	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 貸借 ( 年 )		造 耐火・準耐火  地上：階 地下：階	平成31年補助内示予定	
		敷地概要			着工： ↓ 年 月	
		敷地面積	m		竣工： ↓ 年 月	
		建築面積	m		開設： ↓ 年 月 (工事期間： 年 か月)	
延床面積	m					
建設予定地の状況	用途地域等	都市計画区域		<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域		
		用途地域				
		土地の現況		<input type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> 農地 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	その他の規制状況等	<input type="checkbox"/> 埋蔵文化財包蔵地域 <input type="checkbox"/> 生産緑地 <input type="checkbox"/> 傾斜地 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		既存建物の有無	<input type="checkbox"/> 有 (種類： ) <input type="checkbox"/> 無			
		取付道路の有無	<input type="checkbox"/> 有 (幅員： ) <input type="checkbox"/> 無			
		境界確定 (済) の有無	<input type="checkbox"/> 有 (全部・一部) <input type="checkbox"/> 無			
		赤道の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		電気・ガスの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		水道・排水の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		その他	( )			
	土壌汚染・埋蔵文化財等の有無や農地法・都市計画法・市町村宅地開発条例等の土地利用に係る規制の有無、担当部局との調整状況及び今後の予定 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無					
	駐車場の確保	<input type="checkbox"/> 敷地内に確保 (来所者分 台 職員 台 業務分 台)				
<input type="checkbox"/> 敷地外に確保 住所 ( ) 【所有の状況】 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借地 (来所者分 台 職員 台 業務分 台)						
土地権利関係 (予定を含む)	<input type="checkbox"/> 法人所有					
	<input type="checkbox"/> 法人購入					
	<input type="checkbox"/> 借地 【地代の有無】 <input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償 (月額 円) 【登記の有無】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容： )					
	<input type="checkbox"/> その他 ( )					
抵当権の設定状況		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (抹消時期： )				
現在の土地所有者	土地所有者名					
	法定相続人 (土地所有者が高齢、家族がいない等の場合記載)					
	法人との関係					

建築予定物	建物権利関係 (予定を含む)		<input type="checkbox"/> 法人所有 <input type="checkbox"/> 法人購入 <input type="checkbox"/> 建物の賃貸借 【家賃の有無】 <input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償 (月額 円) 【登記の有無】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )									
	現在の建物所有者	建物所有者名										
		法定相続人 (土地所有者が高齢、家族がいない等の場合記載)										
		法人との関係										
人員概要	登録	人	通いサービスの利用定員				人	宿泊サービスの利用定員				人
	従業者の職種・員数	介護従事者		うち保健師		うち看護職員		介護支援専門員		備考		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
	常勤 (人)											
	非常勤 (人)											
	常勤換算後の人数 (人)											
建物構造概要等	居間および食堂の合計面積	m <sup>2</sup>	個室以外の宿泊室の合計面積				m <sup>2</sup>	宿泊サービスの利用定員から個室の定員数を減じた数				人
	宿泊室数	個室	室	個室以外の宿泊室		室	営業日		365日 (無休)			
	営業時間	通いサービス:										
		宿泊サービス:										
	介護保険の利用者負担を除く利用者負担	項目						金額				
食材料費												
宿泊費												
その他 ( )												
上記利用者負担額の算出根拠												
補助金申請	整備費	<input type="checkbox"/> 申請する <input type="checkbox"/> 申請しない		開設準備経費		<input type="checkbox"/> 申請する <input type="checkbox"/> 申請しない						
	補助金が交付されなかった場合	整備費	<input type="checkbox"/> 補助金なしで設置 <input type="checkbox"/> 設置辞退									
関係機関との相談状況	相談日	関係機関	職名・担当者名			相談状況						

## 地域密着型サービス事業提案書

以下に掲げる事項について、事業提案書を作成してください。

### 1 法人の理念又は法人の姿勢

(1) 法人設立の基本理念
(2) 事業所設置の趣旨（当該圏域で地域密着型サービス事業所を開設しようと決定するに至った趣旨）

### 2 利用者への対応

(1) 利用者の尊厳確保と権利擁護
(2) 利用者の身体拘束防止及び虐待防止に向けての取組
(3) 認知症高齢者ケアの取組

### 3 職員の育成等

(1) 人材確保の方策(特に看護師確保の方策について)
(2) 職員の資質向上のための取組

### 4 事業運営全般

(1) 事故防止に関する考え方
(2) 虐待防止に関する考え方
(3) 苦情対策
(4) 医療機関との連携
(5) 利用者家族や地域との連携

### 5 各サービス個別

(1) 訪問、通い、泊まりに関する基本的な方針
(2) ターミナルケアへの取り組み
(3) 利用者確保の取り組み
(4) 医療的ニーズが高い利用者への対応
(5) ユニットケア実現への取り組み

※ 字数等の指定はありませんが、最大でも各項目A4 1枚程度に収まる程度にしてください



事業スケジュール

	平成30年度											平成31年度											
	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
書類提出事前相談	←			→																			
最終書類提出				↔																			
公募選考				←	→																		
補助関係																							
・補助金協議、交付申請等																							
・内示（市→事業者）																							
地元説明																							
・説明会																							
・地元協議																							
土地																							
・購入等手続き																							
・各種調査																							
・解体等																							
設計関係																							
・実施設計																							
・確認申請																							
・積算、見積																							
工事関係																							
・新築工事																							
・検査																							
・開設																							
開設準備																							
・職員採用																							
・職員研修																							
・運営規程等作成																							
・指定申請																							
・利用者受付																							

※ 適宜項目を追加・削除してかまいません。

## 総事業費に対する資金計画書

事業費内訳

(単位：千円)

項目		金額	備考
用地取得費等			
内 訳	土地購入費		
	土地利用権取得費（賃料・敷金等）		
	その他（ ）		
建物建設（取得）費等			
内 訳	建設工事費		
	造成工事費		
	建物利用権取得費（賃料・敷金等）		
	その他（ ）		
その他			
内 訳	備品購入費		
	初期運転資金		
	その他（ ）		
事業費内訳合計			

財源内訳

(単位：千円)

項目		事業費	備考
自己資金			
内 訳	法人預金		
	その他		
補助金			
借入金（元金を記入）			
その他			
内 訳	寄付金		
	出資金		
	その他（個人資金等）		
財源内訳計			

借入金（借入金がある場合のみご記入ください）

金融機関との折衝状況	<input type="checkbox"/> 書面による確約を得ている <input type="checkbox"/> 口頭による確約を得ている <input type="checkbox"/> 現在交渉中 折衝金融機関：（ ）
------------	--

借入金に対する償還計画

(単位：千円)

償還年次	元金	償還額（年）			年利	月返済額	返還財源
		償還額（年）	利息	合計			
1					%		
2					%		
3					%		
4					%		
5					%		
6					%		
7					%		
8					%		
9					%		
10					%		
合計							

### 年度別運営収支シミュレーション

項目	1年目	2年目	3年目	4年目	5年目	備考
稼働率						
登録定員						
登録率						

【収入】

(単位：円)

介護保険報酬						要介護度想定 3
家賃						
宿泊費						1泊 円
食材費						@朝食 円 @昼食 円 @夕食 円
光熱水費						
共益費						
その他の日常生活費						
その他						
収入計	A					

【支出】

(単位：円)

給与費						改定率 年 %増
法定福利費						改定率 年 %増
福利厚生費						改定率 年 %増
委託料						改定率 年 %増
消耗品費・事務経費						
地代等						
支払利子等						
利用者実費負担費用						
その他						
支出計	B					

減価償却前損益	$C = A - B$					
減価償却費	D					
減価償却後損益	$E = C - D$					
税金関係	F					法人税、固定資産税等
税引後損益	$G = E - F$					
借入金元金返済	H					
余剰金	$I = C - F - H$					
前年度繰越	J					
翌年度繰越金	$K = J + I$					

- ・ 施設整備費用は含めない。
- ・ 法定福利費及び福利厚生費について、看護小規模多機能型居宅介護の会計とは別に母体法人で負担している場合はその旨を記入すること。
- ・ 介護保険報酬は、要介護度3で作成し、本人負担（1割）分を含めること。
- ・ 利用者実費負担費用は、利用者本人が負担する費用とし、収入の食材費、その他の日常生活費の合計額と一致させること。
- ・ 6年目以降は別紙とし、借入金元金の返済が終わるまでの期間について記入すること。
- ・ 1年目から12ヶ月単位で作成すること。
- ・ 減価償却は、（建築費（備品費）－補助金）÷財産の処分制限期間で計算すること。

## 年度別運営収支シミュレーション算定根拠

### 収入

項目	算定式
介護報酬費	平均要介護3の単位数 <input style="width: 50px;" type="text"/> × 地域加算：6級地 <input style="width: 50px;" type="text"/> × 1年 <input style="width: 50px; text-align: center; font-size: small;"/> 365日 × <input style="width: 50px; text-align: center;"/> 稼働率
その他の日常生活費	
その他	

### 支出

項目	算定式																																																																
給与費 1年目のみ記載	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <span style="margin-right: 20px;">A</span> <span style="margin-right: 20px;">+</span> <span style="margin-right: 20px;">B</span> <span style="margin-right: 20px;">=</span> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 15%;">月給 (1人あたり)</th> <th style="width: 15%;">月額</th> <th style="width: 15%;">年額</th> <th style="width: 25%;">備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>管理者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">人</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>正規職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">人</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>非正規職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">人</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">計</td> <td></td> <td></td> <td><input style="width: 50px;" type="text"/></td> <td>A</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 15%;">賞与</th> <th style="width: 55%;">賞与計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>管理者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">人</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>正規職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">人</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>非正規職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">人</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">計</td> <td></td> <td><input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		月給 (1人あたり)	月額	年額	備考	管理者					人					正規職員					人					非正規職員					人					計			<input style="width: 50px;" type="text"/>	A		賞与	賞与計	管理者			人			正規職員			人			非正規職員			人			計		<input style="width: 50px;" type="text"/>
	月給 (1人あたり)	月額	年額	備考																																																													
管理者																																																																	
人																																																																	
正規職員																																																																	
人																																																																	
非正規職員																																																																	
人																																																																	
計			<input style="width: 50px;" type="text"/>	A																																																													
	賞与	賞与計																																																															
管理者																																																																	
人																																																																	
正規職員																																																																	
人																																																																	
非正規職員																																																																	
人																																																																	
計		<input style="width: 50px;" type="text"/>																																																															
委託料																																																																	
消耗品費・事務経費																																																																	
地代等																																																																	
支払利子等																																																																	
利用者実費負担費用																																																																	
その他																																																																	

## 代表者の経歴書

フリガナ		生年月日	T・S・H 年 月 日
氏名			
住所	(郵便番号 - )		
電話番号			
最終学歴			
年 月 ~ 年 月	学校名 (学部学科)		
主な職歴等			
年 月 ~ 年 月	勤務先等	職務内容	
職務に関連する資格			
資格の種類	取得・取得見込	資格取得年月	
備考 (研修等の受講の状況)			

- ※ 研修の修了証の写しを添付してください。
- ※ 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。



# 質 問 書

平成 年 月 日

(宛先) 白岡市長

平成30年度白岡市地域密着型サービス事業者公募要領について以下の通り質問がありますので  
提出します。

(質問者) 住 所

電話番号

法人名

代表者名

印

担当者名

質問項目	
質問内容	

## 公募申込辞退届

平成30年度白岡市地域密着型サービス事業者公募に対する申込を辞退しますので  
届け出ます。

平成 年 月 日

(宛先) 白岡市長

(提出者) 住 所

電話番号

法人名

代表者名

印

担当者名

辞退理由	
------	--