**（様式－居）**

事業の運営等に関する調書

事業所名（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 緊急時等の対応について | | |
|  | 事故発生時の具体的な対応 |  |
| 非常災害時の具体的な対応及び対策 | ＊夜間等緊急時に支援を受けられる他の施設等の名称、所要時間等 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 感染症対策及び発生時の対応 |  |
| 事業評価の実施について | |  |
| 家族との連携、交流等についての運営方針 | |  |
| 地域との関係づくり、交流についての運営方針 | |  |
| 介護相談員の受け入れについて | |  |
| 従業者の資質向上に向けた取り組みについて | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通常の事業実施地域に関すること | | | |
|  | 通常の事業実施地域 |  | |
| 利用者全体に占める通常の事業実施地域の利用者の割合(見込み） |  | |
| 通常の事業実施地域以外の利用者の費用負担額 | 送迎に要する費用 |  |
| 訪問サービス提供に要する交通費 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 小規模多機能型居宅介護の場合、記入してください | | |
|  | 通いサービス利用者数（見込み）についての考え方 |  |
| 通いサービスを利用していない日の対応 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 夜間対応型訪問介護の場合、記入してください | | |
|  | オペレーションセンターへの通信端末機器（ケアコール端末）の概要について |  |

○　利用料等について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○　宿泊費・食費 | | | |
| 宿泊費 | | | 円／日 |
| 食事費用 | | 朝　食 | 円 |
|  | 昼　食 | | 円 |
|  | おやつ | | 円 |
|  | 夕　食 | | 円 |
| ○　その他 | | | |
| おむつ代 | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |