別紙様式２

福島県総合社会福祉施設太陽の国事業計画書

令和　　年　　月　　日

　福島県知事

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名

１　法人の理念（１号様式）

２　施設の運営方針（２号様式）

３　施設利用者（利用希望者を含む。）への配慮（３号様式）

４　職員配置計画（４号様式）

５　職員の１日の勤務形態及び業務内容（５号様式）

６　職員の１カ月の勤務割（６号様式）

７　職員の研修計画（７号様式）

８　利用者へ提供するサービスの内容（８－１、８－２号様式）

９　医療用具等の適正な取扱い、医療安全管理・院内感染対策等の内容（８－３号様式）

10　入所者の週間日程（９号様式）

11　サービスの質の向上を図るための取組及び期待される効果（１０号様式）

12　苦情解決体制（１１号様式）

13　施設の維持管理・清潔保持、入所者（利用者）の安全確保・防犯対策（１２号様式）

14　地域、関係機関等との連携（１３号様式）

15　同種施設・類似施設の運営実績（１４号様式）

16　災害発生時の組織体制及び対応（１５号様式）

17　事故発生時の対応（１６号様式）

18　個人情報の保護（１７号様式）

19 障害者施設入所者の地域生活移行に向けた取組（１８号様式）

20　太陽の国管理業務及び各施設間との連携等（１９号様式）