第1号様式の２

**記入例**

令和○年○○月○○日

事　業　計　画　書

１　訪問看護ステーションの名称、所在地、管理者、事業所番号等

ステーションの所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | ○○訪問看護ステーション |
| 所在地 | 東京都○○区○○町○丁目○番○号○○ビル1階 |
| 管理者氏名 | ○○　○○ | 事業所番号 | 1300000000 |
| 指定年月日直近の情報直近の情報（予定含む） | 令和○年○月○日 | 緊急時訪問看護加算届出 | 令和○○年○月○日 |
| 利用者数 | ○○○人（○○年○月○日現在） | 月間訪問件数 | ○○○件（○○年○月実績） |
| 前年度の前年度の請求実績を記入（新規開設等で実績がない場合は空欄可）加算状況 | 緊急時訪問看護：○○件／ 早朝・夜間・深夜：○○件／ 特別管理：○件ターミナルケア：○件／ 24時間対応体制：○○件（※医療保険・介護保険を合わせた件数を記載ください。） |

２　配置従業員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：人）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 看護師 | 准看護師 | 保健師 | 合計 | 理学療法士等 | 携帯当番者数 |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 常勤 |  | 事業計画書又は交付申請書提出月の状況を、勤務形態一覧表を基に記入（矛盾が無いように記入） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 非常勤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 常勤換算後の人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　※小数点以下第１位までを記入してください（小数点以下第２位を切り捨てる。）。

３　地域の関係事業所等との連携に関する取組について

※地域連携のために取り組んでいる内容を、**できるだけ具体的に**記載してください。

|  |
| --- |
| 取　組　内　容 |
| 地域との連携状況について、できるだけ具体的に記入してください。別紙を作成し添付する形でも構いません。（例：区の連絡会への参加、地域住民も対象とした講演会の開催など） |

４　事務体制の現状及び事務体制整備の目的について

※現状及び事務体制整備の目的を、**できるだけ具体的に**記載してください。

|  |
| --- |
| 現在の状況・事務職員配置目的 |
|  |

５　ステーションの理念及び今後の展望について

※理念及び事務体制整備後の事業拡充等今後の展望を、**できるだけ具体的に**記載してください。

|  |
| --- |
| ステーションの理念・今後の展望 |
|  |