（様式４）

**事業運営計画書**

 １　職員配置

　（1）事業実施にあたり配置する職員について記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | | 採用状況 | 資格（有無及び名称） | 勤務形態 |
| 兼務 |
|  | | □済 | □有　□無 |  |
| □予定 |  | □有　□無 |
| 職歴 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | □済 | □有　□無 |  |
| □予定 |  | □有　□無 |
| 職歴 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | □済 | □有　□無 |  |
| □予定 |  | □有　□無 |
| 職歴 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | □済 | □有　□無 |  |
| □予定 |  | □有　□無 |
| 職歴 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | □済 | □有　□無 |  |
| □予定 |  | □有　□無 |
| 職歴 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※　職種の欄には、支援コーディネーター・助産師・保健師・看護師・母子支援員・その他（職名）を記載してください。

※　勤務形態の欄には、常勤、非常勤のいずれかを記載してください。

※　必要に応じて、行を追加して記載してください。

（2）職員別の役割分担や勤務体制等について記載してください。

（3）宿直体制について記載してください。（宿直実施基準や単価、回数など）

（4）職員の資質向上のための教育・研修に関する体制及び計画について記載してください。

２　事業の実施場所

　（1）事業を実施する建物について記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 敷地・建物の状況  （構造・築年月等） |  |
| 利用料  ※該当する場合のみ | □賃貸借（契約済・契約予定　賃料　　　円/月）  　※賃料は管理費等を含んだ金額とすること  □借地料（□年　□月　　　　　　　　　　 円） |
| 併設施設 | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □無 |

　　（2）入居室として使用する部屋について記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 面積（㎡） |  | 階数 | 地上　　階建ての　　階 |
| 主な設備・備品 |  | | |
| ２ | 面積（㎡） |  | 階数 | 地上　　階建ての　　階 |
| 主な設備・備品 |  | | |

※２室以上の場合は行を追加して記入してください。

　　（3）通所室として使用する部屋について記載してください。※入居室と兼用の場合は記載不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面積（㎡） |  | 階数 | 地上　　階建ての　　階 |
| プライバシー配慮の取組 |  | | |

（4）相談室として使用する部屋について記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面積（㎡） |  | 階数 | 地上　　階建ての　　階 |
| プライバシー配慮の取組 |  | | |

　　（5）事務室として使用する部屋について記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面積（㎡） |  | 階数 | 地上　　階建ての　　階 |
| 主な設備・備品 |  | | |

（6）その他事業実施にあたり備え付ける設備・備品があれば記載してください。

３　事業計画

（1）事業実施に当たっての基本方針

　・困難を抱える妊婦等を取り巻く環境、現状について記載するとともに、本事業をどのように実施し、支援を行っていくかを記載してください。

（2）事業実施方法等

ア　支援計画の策定業務について、利用者一人ひとりの状況に沿った内容にするため、どのように取り組んでいくか記載してください。

イ相談支援について、どのような相談を受けることが多いと考えますか。また、相談に対してどのように職員がアプローチし、課題等の解決につなげていくのかを記載してください。

ウ生活支援について、入居する母子の生活を支援する際に重要と思われるポイントと、それを踏まえてどのように支援していくかを、想定される具体的な事例を挙げながら記載してください。

エ同行支援について、どのように実施するか記載してください。

（3）緊急時の対応

　　 事業実施にあたり、想定される緊急対応が必要な状況及びそれに対応するための人員体制・手法などを具体的に記載してください。また、緊急時の人員体制について、法人のバックアップ体制がある場合（運営する他の施設の職員の助力を得られる場合等）は、その内容について記載してください。

（4）関係する支援機関との連携

　　 利用者を支援するにあたり、どのような関係機関と連携をする必要があるか、また、連携に当たっての本事業の役割について記載してください。

　（5）衛生管理及び安全対策

ア食中毒予防や感染症対策の取組について記載してください。

　イ事故やケガの未然防止や対応方法について記載してください。

ウ防犯・防災への備えと対応についてどのように取り組むか記載してください。

４　個人情報保護等

　（1）個人情報の取り扱いについての基本的な考えた方や、情報管理についてどのように取り組むか記載してください。

５　関係事業実績

（1）妊婦等への相談支援・生活支援業務など、本事業に類似する業務を行った実績があれば、業務内容・実施期間・実績を記載してください。