

事業計画書

■当初 □最終

作成年月日 2020年 1月 24日

法人名	株式会社レイ・アークス
代表者職名前	代表取締役 柴田 英輔
担当者名	連絡先

様式第2号-1

1 協議事項

協議の種類	計画の概要	本計画に記載が必要な項目														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
協議の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 新規事業所の開設 (事業所の移転) (大幅な事業内容変更) <input type="checkbox"/> 事業の追加	<input type="checkbox"/> 共生型サービス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/> 共生型サービス以外 <input type="checkbox"/> 多機能型サービス	<input type="checkbox"/> 新築予定 <input checked="" type="checkbox"/> 賃借	<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/> 定員の変更	<input type="checkbox"/> 施設整備を伴う <input type="checkbox"/> 施設整備を伴わない	<input type="checkbox"/> 新築予定 <input type="checkbox"/> 賃借	<input type="checkbox"/>												
			<input type="checkbox"/> 現在地	<input type="checkbox"/>												
	<input type="checkbox"/> 建物の構造・設備の変更		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2 事業実施に係る動機

事業の母体である鍼灸・整骨の技術や知識を、他分野でも活かし、貢献できる事業体系を模索し、介護業界(機能訓練特化型のデイサービス)に参入。そこで育まれた「介護・福祉への想い」を「より困っている方」「サービスが不足している分野」で活かしたいと探した結果、一般的な放課後デイは沢山あるのに、本当に必要とされる重心児専門の放課後デイが不足している事実に行き着き、これは得意な機能訓練などを通して自立支援にも貢献できると確信した為、事業実施をしようと思うに至りました。

3 提供サービス

種別	①	放課後等デイサービス(重心)	割合	100	%	提供日
	②		割合		%	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	③		割合		%	月火水木金土日
理念	きらめきの追及 ~一人でも多くの人の物心両面の豊かさに貢献し続けるリーディングカンパニー~					
目標	利用者さん一人ひとりの可能性と個性を十二分に伸ばし、少しでも自立ができるように様々な体験を通して支援をし、当事業所でしかできない機能訓練等専門的なサービスを交え、心身ともに豊かに育つ応援をしていきたい。					
同種のサービス						

4 施設の概要【平面図は裏面のとおりに】

施設の概要	土地	所在地	福山市水呑町4448番地2水呑三新田73-7	用途区域	近隣商業地域	意見		
	建物	所有者	(株式会社)	抵当権	<input type="checkbox"/> あり			
		名称	水呑町テナント					
		所有者	(株式会社)	抵当権	<input checked="" type="checkbox"/> あり			
事業の概要	①	種別	放課後等デイサービス(重心)					
		手続		使用する階	1階	専有面積	95.5 m ²	
		収容人員	10人	内訳	職員	5人	利用者	5人
		種別		使用する階		専有面積		
内容	②	手続		使用する階		専有面積		
		収容人員		内訳	職員		利用者	
		種別		使用する階		専有面積		
		収容人員		内訳	職員		利用者	
内容	③	手続		使用する階		専有面積		
		収容人員		内訳	職員		利用者	
内容	申請種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input checked="" type="checkbox"/> 用途変更 <input type="checkbox"/> その他						
	既存の店舗を改装して放課後等デイサービスとして使用する。建物の南側の(指導訓練室)のみを当面の間使用する。							

5 主要取引先

上段:取引先 下段:所在地	割合	掛取引	回収・支払の条件		意見
	%	%	日	日	回収
	%	%	日	日	回収
	%	%	日	日	回収

6 従業員

職種	雇用形態	名前	年齢	月給	意見
管理者	<input checked="" type="checkbox"/> 常		66	25万円	○配置基準は満たすものの保育士(児童指導員)、機能訓練担当職員の配置が手薄である。作業療法士や理学療法士の配置を含め、計画的な職員採用を検討すること。
児童発達支援管理責任者	<input checked="" type="checkbox"/> 常		66	25万円	
看護師	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		50	14万円	
看護師	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		47	5万円	
看護師	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		43	5万円	
看護師	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		43	5万円	
保育士	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非	A		11万円	○基準上必要となる嘱託医の配置について明記すること。
機能訓練担当職員	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		37	0万円	
人件費	末日	翌15日支払	ボーナス	6月	12月

受理	2月14日
関係者への意見聴取	<input checked="" type="checkbox"/> 市 建築指導課 消防局予防課
	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業診断協会
	<input checked="" type="checkbox"/> 関係団体
	<input type="checkbox"/>
回答	3月30日

7 借入金の状況

金融機関	理由	借入残高	年間返済額	意見
	設備・運転資金	900万円	120万円	
		万円	万円	
		万円	万円	

8 必要な資金と調達方法

必要な資金	金額	調達方法	金額	意見
土地	万円	補助金	万円	○別紙収支計算書によると5月までの累計支出が、運転資金550万円を超過している。運転資金の増額が必要ではないか。
建物	250万円	自己資金	750万円	
設備	400万円	借入金	900万円	
車両	200万円			
その他	100万円			
運転資金	700万円			
合計	1650万円	合計	1650万円	

9 事業の見通し

	1月目(R2.5)	2月目(R2.6)	3月目(R2.7)	1年後(R3.5)	意見
利用者見込 A	2人	3人	4人	7人	○支出欄の支払元金利息が空欄となっている。借入金の返済額を記載すること。
月平均利用額 ※1 (1人当たり)	342,797円	360,626円	356,032円	337,965円	
収入	0円	9,200円	13,800円	32,200円	
収入計 ①	0円	9,200円	680,993円	2,517,400円	
支出	662,697円	691,078円	790,414円	662,697円	
支出計 ②	1,367,697円	1,396,078円	1,585,414円	1,357,697円	
収支 ①-②	▲1,367,697円	▲1,386,878円	▲904,421円	1,159,703円	
収入 B	円	円	円	円	
売上高 ※3	円	円	円	円	
支出 C	円	円	円	円	
最賃確保状況(A型)	円	円	円	円	

※1 月平均利用額(1人当たり)の積算根拠

基本報酬(サービス費)+全ての加算について記載すること
 *1 平日17540+370(送迎)*1.0(地域加算)*1.083処遇改善1=19396、休日20360+370*1.0*1.083=22450、平日18日で試算。定員数5名で試算。

※2 給付費は、サービス提供月の翌月に振り込まれるので留意すること(例:4月サービス提供→5月請求→6月振込)

※3 主な受注作業取引先

上段:受注先 下段:所在地	1月当たりの受注額	契約書の有無	回収・支払いの条件
	万円	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

※3 主な事業所内生産品

生産品	1時間単価	計算式	1月当たりの生産額
	円	H × 日 × 人 =	万円
	円	H × 日 × 人 =	万円

※4 諸経費:消耗品, 光熱水費, 車両管理費, 研修費, 宣伝広告費, 租税公課, 社会保険料, レンタル料等

10 付近図

小学校区 <input type="text"/> 人口 <input type="text"/> 人 事業所数 <input type="text"/> 事業所 利用定員 <input type="text"/> 人	意見
凡例 ○ … 事業所 × … 同種の事業所 △ … 一次避難先 □ … 二次避難先	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">省略</div>	

11 平面図

※平面図のデータを貼付	意見

12 事業計画

利用定員 5名 営業時間 月～土曜日【10:00～18:00】 サービス提供時間 平日【15:30～17:30】 土曜日・長期休暇日【10:00～16:00】 定休日 日曜日・国民の祝日 年末年始・お盆	意見
1. 重症心身障がいをお持ちの児童さんを対象にQOLの向上・自立支援と個性を伸ばす療育を目的とし、必要な機能訓練や社会との交流を図り、能力を引き出していく。中でも経験を活かした機能訓練に特化し、精神安定を促すエビデンスあるアロマトリートメントを行うなどのサービスを行う。利用者さんのご家族様とも密に連携を取り機能訓練・サービス提供を実施し、身体や表情を通じて感情表現豊かでいきいきと過ごせるように支援を行う。 また、工作・音楽など様々な体験を通し、個性を活かし伸び伸びと育つよう、療育を行う。 2. 主な取り組みと支援 ①機能訓練指導員(柔道整復師、はり師・きゅう師)による機能訓練の実施(ストレッチ、可動域訓練など) ②精神安定を促す効果のある独自のアロマを使用したトリートメント ③保護者が自宅で行える機能訓練の提供	○アロマトリートメントを行うとのことであるが、具体的な内容を示すこと。 ○保護者が自宅で行える機能訓練とはどのようなものか。

13 利用者処遇

1. 児童の発育や障害度を理解し、一人ひとりに合った放課後等デイサービス計画並びに機能訓練計画書を作成し、計画に沿った支援を行う。 2. 施設の利用をとおして運動機能向上と表現豊かな児童になるよう支援していく。 その為、児童だけでなく保護者・学校・関係各所ともコミュニケーションを密にとり信頼関係を構築し、そこで得た情報や状況等も把握しサービスへも反映する。 県・市の放課後等デイサービスのガイドラインを遵守し、行う。	意見
	○複数の看護師を配置予定だが、全員が非常勤であることが気になり。リスク管理体制と連携医療機関の整備について詳細な計画が必要である。 ○重症心身障がい児を受け入れる事業所では特に相談支援事業者や他の事業所との連携も重要と思われる。連携体制の構築に向けた考え方を示すこと。

14 防災計画

命令、指示系統マニュアル作成 ・火災時 ・災害時 ・利用者急変時 災害対策マニュアルの作成(地震・津波・洪水) ・事業所内の避難経路 ・近隣避難場所への経路 ・避難方法 ・備蓄品(非常時飲食物、防寒物、その他) ・施設内の設備点検 ・防災訓練の実施(年1回) 防災訓練の内容 ○近隣避難場所への経路確認 ○災害時の役割分担通りに迅速に行動できるか検討 ○消火器等を用いて初期消火活動の訓練	意見
--	-----------

15 一日の流れ

9時30分～12時00分 事務作業・支援準備・営業	意見
12時00分～13時00分 休憩	
13時00分～14時30分 支援準備	
14時30分～15時30分 送迎	
15時30分～17時30分 サービス提供	
17時30分～18時00分 送迎・片付け・清掃	
18時00分～18時30分 事務作業	

事業計画書

□当初 ■最終

作成年月日	2020年3月31日
法人名	株式会社レイ・アークス
代表者職名前	代表取締役 柴田英輔
担当者名	連絡先

6 従業員

職種	雇用形態	名前	年齢	月給	主な修正点
管理者	<input checked="" type="checkbox"/> 常		66	25万円	○配置基準は満たすものの保育士(児童指導員)、機能訓練担当職員の配置が手薄である。作業療法士や理学療法士の配置を含め、計画的な職員採用を検討すること。 修正:児童指導員・保育士ともに追加採用予定、作業療法士現在追加面接中 ○基準上必要となる嘱託医の配置について明記すること。 修正:追記いたします。
児童発達支援管理責任者	<input checked="" type="checkbox"/> 常		66	25万円	
看護師	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		50	14万円	
看護師	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		47	5万円	
看護師	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		43	5万円	
看護師	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		43	5万円	
児童指導員	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		54	11万円	
機能訓練担当職員	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		37	0万円	
嘱託医	<input type="checkbox"/> 常 <input checked="" type="checkbox"/> 非		44	2万円	
人件費	末日	翌15日支払	ボーナス	6月12月	

様式第2号-2

受付印

4月6日受付
(受付印 省略)

1 協議事項

協議の種類	計画の概要	本計画書に記載が必要な項目															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
協議の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 新規事業所の開設 (事業所の移転) (大幅な事業内容変更) <input type="checkbox"/> 事業の追加	<input type="checkbox"/> 共生型サービス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/> 共生型サービス以外 <input type="checkbox"/> 多機能型サービス	<input type="checkbox"/> 新築予定 <input checked="" type="checkbox"/> 賃借	<input type="checkbox"/>													
	<input type="checkbox"/> 定員の変更	<input type="checkbox"/> 施設整備を伴う	<input type="checkbox"/> 新築予定 <input type="checkbox"/> 賃借	<input type="checkbox"/>													
		<input type="checkbox"/> 施設整備を伴わない	<input type="checkbox"/> 現在地	<input type="checkbox"/>													
	<input type="checkbox"/> 建物の構造・設備の変更		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2 事業実施に係る動機

事業の母体である鍼灸・整骨の技術や知識を、他分野でも活かし、貢献できる事業体系を模索し、介護業界(機能訓練特化型のデイサービス)に参入。そこで育まれた「介護・福祉への想い」を「より困っている方」「サービスが不足している分野」で活かしたいと探した結果、一般的な放課後デイは沢山あるのに、本当に必要とされる重心児専門の放課後デイが不足している事実に行き着き、これは得意な機能訓練などを通して自立支援にも貢献できると確信した為、事業実施をしようと思うに至りました。

3 提供サービス

種別	① 放課後等デイサービス(重心)	割合	100%	提供日
	②	割合	%	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	③	割合	%	月 火 水 木 金 土 日
理念	きらめきの追及 ~一人でも多くの人の物心両面の豊かさに貢献し続けるリーディングカンパニー~			
目標	利用者さん一人ひとりの可能性と個性を十二分に伸ばし、少しでも自立ができるように様々な体験を通して支援をし、当事業所でしかできない機能訓練等専門的なサービスを交え、心身ともに豊かに育つ応援をしていきたい。			
同種のサービス				

4 施設の概要【平面図は裏面のとおりに】

施設概要	土地	所在地	福山市水呑町4448番地2水呑三新田73-7		用途区域	近隣商業地域		主な修正点	
		所有者			抵当権	<input type="checkbox"/> あり			○新たに必要となる消防用設備等はないが、既設の誘導灯について、消防用設備等の点検を実施し、消防局に報告するとともに、防火対象物使用開始届を提出すること。 修正:現在、誘導灯点検済み。消防署に関係書類提出中。現地確認後、関係書類写しを提出予定。 ○建物の用途変更に伴う建築基準法上の手続きは不要だが、建築士等に相談の上、適法な状態となるよう計画する 修正:一級建築士に相談の上、建築基準法に則って適切な施工依頼を行っています。
建物	名称	水呑町テナント		抵当権	<input checked="" type="checkbox"/> あり				
	所有者			構造	木造アルミニウム銅板葺				
	用途	店舗		階層	1 地上 1階 地下 階				
	階層	1 地上 1階 地下 階		建築年	平成16年7月 年				
	建築面積	148.22		延面積	148.22				
事業概要	①	種別	放課後等デイサービス(重心)		使用する階	1階 専有面積		95.5 m ²	
		手続			収容人員	10人 内訳 職員 5人 利用者 5人			
	②	種別			使用する階	階 専有面積		m ²	
	手続			収容人員	人 内訳 職員 人 利用者 人				
	③	種別			使用する階	階 専有面積		m ²	
	手続			収容人員	人 内訳 職員 人 利用者 人				
内容	申請種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input checked="" type="checkbox"/> 用途変更 <input type="checkbox"/> その他		既存の店舗を改装して放課後等デイサービスとして使用する。建物の南側の(指導訓練室)のみを当面の間使用する。					

5 主要取引先

上段:取引先 下段:所在地	割合	掛取引	回収・支払の条件	主な修正点
	%	%	日 〆 日回収	
	%	%	日 〆 日回収	
	%	%	日 〆 日回収	

7 借入金の状況

金融機関	理由	借入残高	年間返済額	主な修正点
	設備・運転資金	900万円	108万円	
		万円	万円	
		万円	万円	

8 必要な資金と調達方法

必要な資金	金額	調達方法	金額	主な修正点
土地	万円	補助金	万円	○別紙収支計算書によると5月までの累計支出が、運転資金550万円を超過している。運転資金の増額が必要ではないか。 修正:計画に則し、自己資金で増額いたします。
建物	250万円	自己資金	750万円	
設備	400万円	借入金	900万円	
車両	200万円			
その他	100万円			
運転資金	700万円			
合計	1650万円	合計	1650万円	

9 事業の見通し

	1月目(R2.5)	2月目(R2.6)	3月目(R2.7)	1年後(R3.5)	主な修正点
利用者見込 A	2人	3人	4人	7人	○支出欄の支払元金利息が空欄となっている。借入金の返済額を記載すること。 修正:記載しました。
月平均利用額 ※1 (1人当たり)	342,797円	360,626円	356,032円	337,965円	
収入	0円	9,200円	667,193円	2,485,200円	○別紙収支計画書の「その他経費」「諸経費」の額が大きい。それぞれの詳細を示すこと。 修正:サービス提供に必要な物品購入や、その時利用される方がどんな方によって導入する物が変わることを想定し、また、予備費の意味も含めより堅実計画を図るために計上。
給付費 ※2	0円	9,200円	13,800円	32,200円	
収入計 ①	0円	9,200円	680,993円	2,517,400円	
支出	662,697円	691,078円	790,414円	662,697円	
人件費	662,697円	691,078円	790,414円	662,697円	○別紙収支計画書は決算月でそれぞれの年間合計を示すこと。 修正:記載しました。
旅費・交通費	0円	0円	0円	0円	
賃借料	200,000円	200,000円	200,000円	200,000円	
通信費	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	
諸経費 ※4	475,000円	475,000円	475,000円	375,000円	○安定的に日々の利用者が5名となる目途と利用者確保の方策を示すこと。 修正:現在営業等は行っていないものの、求人を見て既に問い合わせもいただいております。支援学校からもお問い合わせいただいている状況と、空きが出た際に保護者がすぐに予約等が出来るシステムを導入予定で、安定的な確保が出来るように対策する。
支払元金利息	90,000円	90,000円	90,000円	90,000円	
支出計 ②	1,367,697円	1,396,078円	1,585,414円	1,357,697円	
収支 ①-②	▲1,367,697円	▲1,386,878円	▲904,421円	1,159,703円	
収入 B	円	円	円	円	修正:現在営業等は行っていないものの、求人を見て既に問い合わせもいただいております。支援学校からもお問い合わせいただいている状況と、空きが出た際に保護者がすぐに予約等が出来るシステムを導入予定で、安定的な確保が出来るように対策する。
売上高 ※3	円	円	円	円	
支出 C	円	円	円	円	
利用者賃金	円	円	円	円	
必要経費	円	円	円	円	
最賃確保状況(A型)	円	円	円	円	
(((B-C)/25)/8)/A					

※1 月平均利用額(1人当たり)の積算根拠

基本報酬(サービス費)+全ての加算について記載すること
 *1 平日17540+370(送迎) * 1.0(地域加算)*1.083処遇改善1=19396、休日20360+370*1.0*1.083=22450、平日18日で試算。定員数5名で試算。

※2 給付費は、サービス提供月の翌々月に振り込まれるので留意すること(例:4月サービス提供→5月請求→6月振込)

※3 主な受注作業取引先

上段:受注先 下段:所在地	1月当たりの受注額	契約書の有無	回収・支払の条件
	万円	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

※3 主な事業所内生産品

生産品	1時間単価	計算式	1月当たりの生産額
	円 ×	日 × 人 =	万円
	円 ×	日 × 人 =	万円

※4 諸経費:消耗品,光熱水費,車両管理費,研修費,宣伝広告費,租税公課,社会保険料,レンタル料等

10 付近図

小学校区 水呑	人口 767 人	事業所数 1	事業所 10 人	利用定員 10 人
凡例 ○ … 事業所 × … 同種の事業所 △ … 一次避難先 □ … 二次避難先				
省略				
主な修正点				

11 平面図

※平面図のデータを貼付	主な修正点

12 事業計画

利用定員 5 名 営業時間 月～土曜日【10:00～18:00】 サービス提供時間 平日【15:30～17:30】 土曜日・長期休暇日【10:00～16:00】 定休日 日曜日・国民の祝日 年末年始・お盆	主な修正点 ○アロマトリートメントを行うとのことであるが、具体的な内容を示すこと。 修正:具体的な内容としては、名古屋大学等でエビデンスを取っているブランドYUKI LONDONさん協力の下、精神安定効果のある独自ブレンドのアロマを使用し、リフレクソロジーなどを行い、心身両面に働きかける。 ○保護者が自宅でできる機能訓練とはどのようなものか。 修正:かかりつけ医の指示による機能訓練のプログラムを、保護者が自宅で十分に行えるよう、支援とアドバイスをを行うもの。
1. 重症心身障がいをお持ちの児童さんを対象にQOLの向上・自立支援と個性を伸ばす療育を目的とし、必要な機能訓練や社会との交流を図り、能力を引き出していく。中でも経験を活かした機能訓練に特化し、精神安定を促すエビデンスあるアロマトリートメントを行うなどのサービスを行う。利用者さんのご家族様とも密に連携を取り機能訓練・サービス提供を実施し、身体や表情を通じて感情表現豊かできいきと過ごせるように支援を行う。 また、工作・音楽など様々な体験を通し、個性を活かし伸び伸びと育つよう、療育を行う。 2. 主な取り組みと支援 ①機能訓練指導員(柔道整復師、はり師・きゅう師)による機能訓練の実施(ストレッチ、可動域訓練など) ②精神安定を促す効果のある独自のアロマを使用したトリートメント ③保護者が自宅で出来る機能訓練の提供	

13 利用者処遇

1. 児童の発育や障害度を理解し、一人ひとりに合った放課後等デイサービス計画並びに機能訓練計画書を作成し、計画に沿った支援を行う。 2. 施設の利用をとおして運動機能向上と表現豊かな児童になるよう支援していく。 その為、児童だけでなく保護者・学校・関係各所ともコミュニケーションを密にとり信頼関係を構築し、そこで得た情報や状況等も把握しサービスへも反映する。 県・市の放課後等デイサービスのガイドラインを遵守し、行う。	主な修正点 ○複数の看護師を配置予定だが、全員が非常勤であることが気かり。リスク管理体制と連携医療機関の整備について詳細な計画が必要である。 修正:当初は、非常勤でスタートするが、運営が軌道に乗り次第、常勤へ転換又は採用予定。 嘱託医との連携はしているが、更に近隣の医療機関や施設とも連携を図れるように順次動いている所です。 ○重症心身障がい児を受け入れる事業所では特に相談支援事業者や他の事業所との連携も重要と思われる。連携体制の構築に向けた考え方を示すこと。 修正:管理者のこれまでの経歴を含め、これまで関係のあった事業者・相談支援事業所を手始めに、全ての相談支援事業所と出来る限りの他事業所に向き、お互い連携が図れるよう関係構築を進めて行く予定です。
--	---

14 防災計画

命令、指示系統マニュアル作成 ・火災時・災害時・利用者急変時 災害対策マニュアルの作成(地震・津波・洪水) ・事業所内の避難経路 ・近隣避難場所への経路 ・避難方法 ・備蓄品(非常時飲食物、防寒物、その他) ・施設内の設備点検 ・防災訓練の実施(年1回) 防災訓練の内容 ○近隣避難場所への経路確認 ○災害時の役割分担通りに迅速に行動できるか検討 ○消火器等を用いて初期消火活動の訓練	主な修正点
--	-------

15 一日の流れ

9時30分～12時00分	事務作業・支援準備・営業	主な修正点
12時00分～13時00分	休憩	
13時00分～14時30分	支援準備	
14時30分～15時30分	送迎	
15時30分～17時30分	サービス提供	
17時30分～18時00分	送迎・片付け・清掃	
18時00分～18時30分	事務作業	