

# 事業計画書

様式第2号-1

■当初 □最終

作成年月日	年 月 日		
法人名			
代表者職名前			
担当者名		連絡先	

受理	年 月 日
関係者への意見聴取	<input type="checkbox"/> 市 建築指導課 消防局予防課 開発指導課
	<input type="checkbox"/> 福山市障がい福祉サービス等の指定に係る懇話会
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
回答	年 月 日

## 1 協議事項

事業種別		事業所名		開設(変更)予定日	
------	--	------	--	-----------	--

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		
<input type="checkbox"/> 新規事業所の開設 <input type="checkbox"/> 事業の追加	<input type="checkbox"/> 共生型サービス <input type="checkbox"/> 共生型サービス以外	<input type="checkbox"/> 新築予定	<input type="checkbox"/> 賃借・自己所有	<input type="checkbox"/> 新築予定	<input type="checkbox"/> 賃借・自己所有	<input type="checkbox"/> 現在地											
		<input type="checkbox"/> 多機能型サービス	<input type="checkbox"/> 賃借・自己所有	<input type="checkbox"/> 新築予定	<input type="checkbox"/> 賃借・自己所有	<input type="checkbox"/> 現在地											
<input type="checkbox"/> 定員の変更	<input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 共同生活住居の追加 <input type="checkbox"/> 上記以外																
<input type="checkbox"/> 大幅な事業内容の変更 ※△は生産活動を行う事業																	
<input type="checkbox"/> 事業所の移転																	
<input type="checkbox"/> 建物の構造・設備の変更																	

※必要に応じて○△が無い部分も記入いただく場合があります。

## 2 事業実施に係る動機

	意見
--	----

## 3 法人の概要

設立年月日	年 月 日			意見
法人が実施する主な事業	①		割合	%
	②		割合	%
	③		割合	%
法人の理念				
法人の基本方針				

## 4 法人の主要取引先

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 〆 日回収	
	%	%	日 〆 日回収	
	%	%	日 〆 日回収	

5 施設の概要【平面図は7のとおり】

土地	所在地					用途区域			意見				
	所有者					抵当権	<input type="checkbox"/>	あり					
	建物	名称											
		所有者					抵当権	<input type="checkbox"/>		あり			
		用途											
		階層		地上		階	地下			階			
		建築面積					m <sup>2</sup>	延面積					
事業の概要	①	種別											
		手続					使用する階		階	専有面積			m <sup>2</sup>
		収容人員	0	人	内訳	職員		人	利用者		人		
	②	種別											
		手続					使用する階		階	専有面積			m <sup>2</sup>
		収容人員	0	人	内訳	職員		人	利用者		人		
	③	種別											
		手続					使用する階		階	専有面積			m <sup>2</sup>
		収容人員	0	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 type="checkbox"/> 用途変更 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> その他											

6 付近図

<p>小学校区 <input type="text"/> 人口 <input type="text"/> 人 同種の事業所数 <input type="text"/> 事業所                  利用定員合計 <input type="text"/> 人</p> <p>当該地域における開設事業のニーズ分析について(新規開設の場合のみ記載)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p>凡例                  ○ … 事業所                  × … 同種の事業所                  △ … 一次避難先                  □ … 二次避難先</p> <p>※付近図に、事業所から一次避難先及び二次避難先への避難経路を記載すること。</p> <p>一次避難先までの距離 <input type="text"/> m 移動手段 <input type="text"/></p> <p>二次避難先までの距離 <input type="text"/> m 移動手段 <input type="text"/></p>	意見
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

7 平面図

※平面図のデータを貼付(貼付が難しい場合は、別添とすること。)  
※各部屋・設備の名称及び面積を記載すること。  
※敷地内に屋外遊技場等がある場合は、合わせて記載すること。

意見

8 従業員

職種	雇用形態		名前	年齢	月給	意見
管理者	<input type="checkbox"/>	常勤			万円	
サービス管理責任者/児童発達支援管理責任者	<input type="checkbox"/>	常勤			万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
月給計					0	万円
人件費		日	日	支払	ボーナス	月

9 借入金の状況

金融機関	理由	借入残高	年間返済額	意見
		万円	万円	
		万円	万円	
		万円	万円	

10 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
設備資金	土地	万円	補助金	万円	
	建物	万円	自己資金	万円	
	設備	万円	借入金	万円	
	車両	万円			
	その他	万円			
運転資金		万円			
合計		0 万円	合計	0 万円	

11 事業の見通し

		1月目	2月目	3月目	1年後	意見
利用者見込 A		人	人	人	人	
月平均利用額 ※1 (1人当たり)		万円	万円	万円	万円	
収入	給付費 ※2	万円	万円	万円	万円	
	諸収入	万円	万円	万円	万円	
収入計 ①		0 万円	0 万円	0 万円	0 万円	
支出	人件費	万円	万円	万円	万円	
	旅費・交通費	万円	万円	万円	万円	
	賃借料	万円	万円	万円	万円	
	通信費	万円	万円	万円	万円	
	諸経費 ※4	万円	万円	万円	万円	
	支払元金利息	万円	万円	万円	万円	
支出計 ②		0 万円	0 万円	0 万円	0 万円	
収支 ①-②		0 万円	0 万円	0 万円	0 万円	
生産活動	収入 B	万円	万円	万円	万円	
	売上高 ※3	万円	万円	万円	万円	
	支出 C	万円	万円	万円	万円	
	必要経費	万円	万円	万円	万円	
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

※2 給付費は、サービス提供月の翌々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(生産活動を行う場合に記入)

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(生産活動を行う場合に記入)

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

12 事業計画

	意見
<p>(1)事業概要 事業種別： 利用定員： 営業日： 営業時間・サービス提供時間： 主たる対象者： 送迎の有無： 協力医療機関： その他：</p> <p>(2)開設事業に係る理念・基本方針</p> <p>(3)事業内容</p>	

13 利用者処遇

	意見
<p>(1)具体的な支援(療育)内容及び目的</p> <p>(2)支援を行うために必要となる職員の経験・有する資格など</p> <p>(3)職員の質向上のための教育・研修計画</p> <p>(4)感染症対策</p> <p>(5)事故防止等の安全確保策及び発生時の対応</p> <p>(6)関係機関との連携</p> <p>(7)家族(保護者)支援</p> <p>(8)その他</p>	

14 防災計画

<p>○災害時の対応体制</p> <p>○避難先          一次避難先:          距離, 避難方法及び時間:          二次避難先:          距離, 避難方法及び時間:</p> <p>○防災計画等の作成</p> <p>○避難訓練の実施計画</p> <p>○その他</p>	意見
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

15 一日の流れ

営業日								営業時間	サービス提供時間
月	火	水	木	金	土	日	祝		
□	□	□	□	□	□	□	□		

<p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p>	意見
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

※上記と異なる営業時間・サービス提供時間がある場合に記載すること。

営業日								営業時間	サービス提供時間
月	火	水	木	金	土	日	祝		
□	□	□	□	□	□	□	□		

<p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p>	意見
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

# 事業計画書

様式第2号-2

当初 最終

受付印

作成年月日	年	月	日
法人名			
代表者職名前			
担当者名		連絡先	

## 1 協議事項

事業種別		事業所名		開設(変更)予定日	
------	--	------	--	-----------	--

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		
<input type="checkbox"/> 新規事業所の開設 <input type="checkbox"/> 事業の追加	<input type="checkbox"/> 共生型サービス <input type="checkbox"/> 共生型サービス以外	<input type="checkbox"/> 新築予定	<input type="checkbox"/> 賃借・自己所有	<input type="checkbox"/> 新築予定	<input type="checkbox"/> 賃借・自己所有	<input type="checkbox"/> 現在地	<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"/> 多機能型サービス	<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"/> 定員の変更	<input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 共同生活住居の追加 <input type="checkbox"/> 上記以外	<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 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 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"/> 大幅な事業内容の変更 ※△は生産活動を行う事業		<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"/> 事業所の移転		<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"/> 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"/>			

※必要に応じて○△が無い部分も記入いただく場合があります。

## 2 事業実施に係る動機

	主な修正点
--	-------

## 3 法人の概要

設立年月日	年	月	日	主な修正点
法人が実施する主な事業	①		割合	%
	②		割合	%
	③		割合	%
法人の理念				
法人の基本方針				

## 4 法人の主要取引先

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	

5 施設の概要【平面図は7のとおり】

土地	所在地					用途区域			主な修正点
	所有者					抵当権	<input type="checkbox"/>	あり	
建物	名称								
	所有者					抵当権	<input type="checkbox"/>	あり	
	用途								
	階層		地上	階	地下	階	建築年	年	
	建築面積					m <sup>2</sup>	延面積	m <sup>2</sup>	
事業の概要	①	種別							
		手続			使用する階	階	専有面積	m <sup>2</sup>	
		収容人員	0	人	内訳	職員	人	利用者	
	②	種別							
		手続			使用する階	階	専有面積	m <sup>2</sup>	
		収容人員	0	人	内訳	職員	人	利用者	人
	③	種別							
		手続			使用する階	階	専有面積	m <sup>2</sup>	
		収容人員	0	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 type="checkbox"/> 用途変更 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> その他							

6 付近図

小学校区 <input type="text"/> 人口 <input type="text"/> 人 同種の事業所数 <input type="text"/> 事業所 利用定員合計 <input type="text"/> 人 当該地域における開設事業のニーズ分析について(新規開設の場合のみ記載) <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">           凡例            ○ … 事業所            × … 同種の事業所            △ … 一次避難先            □ … 二次避難先         </div> <p>※付近図に、事業所から一次避難先及び二次避難先への避難経路を記載すること。</p> <p>一次避難先までの距離 <input type="text"/> m 移動手段 <input type="text"/></p> <p>二次避難先までの距離 <input type="text"/> m 移動手段 <input type="text"/></p>	主な修正点
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------



7 平面図

※平面図のデータを貼付(貼付が難しい場合は、別添とすること。)  
※各部屋・設備の名称及び面積を記載すること。  
※敷地内に屋外遊技場等がある場合は、合わせて記載すること。

主な修正点

8 従業員

職種	雇用形態		名前	年齢	月給	主な修正点
管理者	<input type="checkbox"/>	常勤			万円	
サービス管理責任者/児童発達支援管理責任者	<input type="checkbox"/>	常勤			万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
	<input type="checkbox"/>	常勤	<input type="checkbox"/>	非常勤	万円	
月給計					0	万円
人件費		日	日	支払	ボーナス	月

9 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
		万円	万円	
		万円	万円	
		万円	万円	

10 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
設備資金	土地	万円	補助金	万円	
	建物	万円	自己資金	万円	
	設備	万円	借入金	万円	
	車両	万円			
	その他	万円			
運転資金		万円			
合計		0 万円	合計	0 万円	

11 事業の見通し

		1月目	2月目	3月目	1年後	主な修正点
利用者見込 A		人	人	人	人	
月平均利用額 ※1 (1人当たり)		万円	万円	万円	万円	
収入	給付費 ※2	万円	万円	万円	万円	
	諸収入	万円	万円	万円	万円	
収入計 ①		0 万円	0 万円	0 万円	0 万円	
支出	人件費	万円	万円	万円	万円	
	旅費・交通費	万円	万円	万円	万円	
	賃借料	万円	万円	万円	万円	
	通信費	万円	万円	万円	万円	
	諸経費 ※4	万円	万円	万円	万円	
	支払元金利息	万円	万円	万円	万円	
支出計 ②		0 万円	0 万円	0 万円	0 万円	
収支 ①-②		0 万円	0 万円	0 万円	0 万円	
生産活動	収入 B	万円	万円	万円	万円	
	売上高 ※3	万円	万円	万円	万円	
	支出 C	万円	万円	万円	万円	
	必要経費	万円	万円	万円	万円	
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

※2 給付費は、サービス提供月の翌々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(生産活動を行う場合に記入)

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(生産活動を行う場合に記入)

生産品	1時間の生産額	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

12 事業計画

	主な修正点
<p>(1)事業概要            事業種別：            利用定員：            営業日：            営業時間・サービス提供時間：            主たる対象者：            送迎の有無：            協力医療機関：            その他：</p> <p>(2)開設事業に係る理念・基本方針</p> <p>(3)事業内容</p>	

13 利用者処遇

	主な修正点
<p>(1)具体的な支援(療育)内容及び目的</p> <p>(2)支援を行うために必要となる職員の経験・有する資格など</p> <p>(3)職員の質向上のための教育・研修計画</p> <p>(4)感染症対策</p> <p>(5)事故防止等の安全確保策及び発生時の対応</p> <p>(6)関係機関との連携</p> <p>(7)家族(保護者)支援</p> <p>(8)その他</p>	

14 防災計画

<p>○災害時の対応体制</p> <p>○避難先          一次避難先:          距離, 避難方法及び時間:          二次避難先:          距離, 避難方法及び時間:</p> <p>○防災計画等の作成</p> <p>○避難訓練の実施計画</p> <p>○その他</p>	<p>主な修正点</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

15 一日の流れ

営業日								営業時間	サービス提供時間
月	火	水	木	金	土	日	祝		
□	□	□	□	□	□	□	□		

<p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p>	<p>主な修正点</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

※上記と異なる営業時間・サービス提供時間がある場合に記載すること。

営業日								営業時間	サービス提供時間
月	火	水	木	金	土	日	祝		
□	□	□	□	□	□	□	□		

<p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p> <p>□時□分 ~ □時□分</p>	<p>主な修正点</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------