様式第９号（第１１条関係）

事業報告書

１．申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名称 | |  | | | | | |
| 主たる事務所の所在地 | | （郵便番号　　　－　　　） | | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 |  | | | FAX番号 |  |
| Email |  | | | | |
| 法人等の種類 | |  | | | | | |
| 代表者職名・氏名 | |  | | | | | |
| 代表者の住所 | |  | | | | | |
| 既に指定を受けている事業所・施設の種類 | | 指定居宅サービス | |  | | | |
| 施設サービス | |  | | | |
| 指定介護予防サービス | |  | | | |
| 介護保険事業所番号 | |  | | | | | |
| 従業者の員数 | | 訪問介護員等 | | | | | |
| 専従 | | | 兼務 | | |
|  | 常勤 | 人 | | | 人 | | |
| 非常勤 | 人 | | | 人 | | |
| 常勤換算後の人数 | 人 | | | 人 | | |
| 年間利用者数（実人数） | | 人 | | | | | |
| 年間利用者数（延べ人数） | | 人 | | | | | |

備考　申請年度の３月３１日又は事業完了日のうちいずれか早い日の時点の内容を記載する。

２．訪問介護事業所の指定に関する実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | 名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Email |  | | |
| 管理者 | 氏名 |  | | | |
| 住所 | （郵便番号　　　　－　　　） | | | |
| 訪問介護員との兼務の有無 | □有　　　　　□無 | | | |
| 提供責任者  サービス | 氏名 |  | | | |
| 住所 | （郵便番号　　　　－　　　） | | | |
| 共生型サービスの該当の有無 | | □有　　　　　□無 | | | |
| 従業者の員数 | | 訪問介護員等 | | | |
| 専従 | | 兼務 | |
|  | 常勤 | 人 | | 人 | |
| 非常勤 | 人 | | 人 | |
| 常勤換算後の人数 | 人 | | 人 | |
| 年間利用者数（実人数） | | 人 | | | |
| 年間利用者数（延べ人数） | | 人 | | | |

訪問介護事業所を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合（サテライト事業所）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | 名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Email |  | | |
| 従業者の員数 | | 訪問介護員等 | | | |
| 専従 | | 兼務 | |
|  | 常勤 | 人 | | 人 | |
| 非常勤 | 人 | | 人 | |
| 年間利用者数（実人数） | | 人 | | | |
| 年間利用者数（延べ人数） | | 人 | | | |

備考　申請年度の３月３１日又は事業完了日のうちいずれか早い日の時点の内容を記載する。

訪問介護事業を事業所所在地以外の場所（サテライト事業所）で一部実施する場合、下段

の表に記載する。また、従業者の員数及び年間利用者数については、上段の表にサテライト

事業所の数字も含めて記載する。

３．新たに開設する訪問介護事業所の運営に関する実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設の目的　※１ | |  | | |
| 事業所運営方針　※２ | |  | | |
| 事業所の所在地及び周辺環境　※３ | |  | | |
| 採用活動の実績　※４ | |  | | |
| 採用実績人数 | | 令和６年度 | 令和７年度 | 令和８年度 |
|  | 常勤 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 |
| 採用職員の待遇　※５ | |  | | |
| 職員研修の実績　※６ | |  | | |
| 地域連携の実績　※７ | |  | | |

※１　新たに訪問介護事業所を開設する動機及びおおむね５年後の将来ビジョンを記載する。

※２　開設の目的欄に記載した５年後の将来ビジョンを実現するための運営方針、経営戦略等

を記載する。

※３　開設した事業所の所在地及び周辺環境について記載する。

※４　実際に行った職員の採用活動等を記載する。

※５　常勤、非常勤職員ごとに職員に対する給与手当の額、有給休暇付与日数、福利厚生の内容

等について記載する。

※６　職員のキャリアアップ及び定着を促進するために行った研修内容等を記載する。

※７　地域資源の活用、医療機関、地域住民組織等との連携又は地域内における地域貢献活動

について取り組んだ実績を記載する。

４．新たに開設する訪問介護事業所の３か年の収支実績

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：千円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 令和６年度 | 令和７年度 | 令和８年度 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

【支出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：千円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 令和６年度 | 令和７年度 | 令和８年度 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |
| 収支 |  |  |  |  |

備考　適宜項目及び欄を追加しても良い。

　　 事業実施済みの年度は実績値を未実施の年度は計画値を記載する。

５．補助金活用実績

（１）初期投資支援　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：千円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整備内容 | 令和６年度 | 令和７年度 | 令和８年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

備考　整備内容及び事業費を整備年度ごとに記載する。

　　 事業実施済みの年度は実績値を、未実施の年度は計画値を記載する。

（２）人材確保支援　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：千円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人件費の内容 | 令和６年度 | 令和７年度 | 令和８年度 |
| 給与手当 |  |  |  |
| 法定福利費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

備考　人件費の内容及び事業費を年度ごとに記載する。

事業実施済みの年度は実績値を、未実施の年度は計画値を記載する。