（参考様式）

事　業　計　画

|  |
| --- |
| 〇法人名  〇事業所名  〇事業所所在地  〇サービス種類  〇事業所開設に至った経緯  〇事業開始予定年月日  〇定員（居宅介護や保育所等訪問支援等の定員の定めがないサービスは除く）  〇利用見込み（概ねの数値及び見通し）  〇営業日、営業時間、サービス提供時間  〇提供する具体的なサービス内容  〇主な支援内容（１日の支援の基本的な流れ）  〇生産活動の内容・収入・経費、請負先企業等（就労継続支援Ａ型・Ｂ型（生活介護、就労移行支援は該当する場合）に限る。）  〇従業者等の体制（職種、人数、常勤・非常勤、保有する資格） |

※上記項目についての記載は必須です。

※必須項目以外については任意で項目を追加したうえで記載してください。