様 式 ３－１

組織体制

①　個人情報保護および情報セキュリティ確保のための取組

　　　※　規程がある場合は、当該規程を添付すること

|  |
| --- |
|  |

②　情報公開の取組

　　　※　規程がある場合は、当該規程を添付すること

|  |
| --- |
|  |

③　法令等の遵守（労働関係法令の遵守を含む）に対する団体の取組

|  |
| --- |
|  |

様　式　３－２－１

運営実績

①　地域包括支援センターと同種の事業の運営実績

◇　地域包括支援センターと同種の事業を３つまで記載し、４つ以上運営している場合は、最後の備考欄に「他\*○○施設運営」と記載してください。（\*　○○には施設数を記載）

◇　施設種別は、地域包括支援センター、老人福祉センター等を記載してください。

◇　施設規模は、建物の広さ、階数等を記載してください。

◇　管理形態は、自己施設、管理運営委託、指定管理等の別を記載し、自己施設でない場合は委託元も記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名① |  |
| 所在地 |  |
| 施設開設日 |  | 運営開始日 |  |
| 施設種別 |  |
| 施設規模 |  |
| 職員数 | 常勤 |  | 非常勤等 |  | 定員数 |  |
| 管理形態 |  |
| 備　　考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名② |  |
| 所在地 |  |
| 施設開設日 |  | 運営開始日 |  |
| 施設種別 |  |
| 施設規模 |  |
| 職員数 | 常勤 |  | 非常勤等 |  | 定員数 |  |
| 管理形態 |  |
| 備　　考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名③ |  |
| 所在地 |  |
| 施設開設日 |  | 運営開始日 |  |
| 施設種別 |  |
| 施設規模 |  |
| 職員数 | 常勤 |  | 非常勤等 |  | 定員数 |  |
| 管理形態 |  |
| 備　　考 |  |

様　式　３－２－２

②　現在、運営している地域包括支援センターの状況および取組内容・取組の成果

◇　貴法人の運営する地域包括支援センターの状況および取組内容・取組の成果について簡潔に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

③　過去のトラブルへの対応状況

◇　貴法人の運営する地域包括支援センターまたは同種の事業において、過去の利用者または事業運営に関するトラブルのうち、事業運営上重要性が高いと考えられるトラブルを必ず２つあげ、対処した内容について簡潔に記載してください。

【ケース①】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 |  | 対応にかかった期間 |  |
| 内　容 |  |
| 対　応 |  |

【ケース②】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 |  | 対応にかかった期間 |  |
| 内　容 |  |
| 対　応 |  |

様　式　３－３－１

運営体制

①　事業の実施目的・現状を踏まえた事業運営の基本的な考え方

|  |
| --- |
|  |

②　現在のサービス水準の維持および向上のための提案内容

|  |
| --- |
|  |

③　利用者ニーズの把握とニーズを反映させるための取組

|  |
| --- |
|  |

様　式　３－３－２

④　職員に対する教育、研修体制

|  |
| --- |
|  |

⑤　人材の安定確保および離職の防止に向けた取組

|  |
| --- |
|  |

様　式　３－４

利用者等への対応

①　利用者への公平公正な対応

|  |
| --- |
|  |

②　利用者等の人権の配慮

|  |
| --- |
|  |

③　苦情解決体制

|  |
| --- |
|  |

④　職員の接遇に関する取組

|  |
| --- |
|  |

様　式　３－５

危機管理体制

危機管理体制の状況（体制の有無・程度）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 現行運営事業における体制 |
| ①事故防止に向けた　　　　　　日常的な取組 |  |
| 　②災害やその他緊急時の危機管理体制 |  |
| 　③事故発生時や災害その他緊急時の区への報告体制 |  |

様　式　３－６－１

適正かつ効率的な事業運営

①　人員配置についての考え方

◇　人員配置、勤務体制についての基本的な考え方を記載してください。また、②以下の人員配置の考え方（曜日、時間帯による人員配置についての考え方等）を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

②　配置予定人員

◇　非常勤・臨時については、備考欄に１か月の勤務日数および１日の勤務時間を記載してください。

◇　勤務形態欄には、「常勤」「非常勤」「臨時」等を記載し、説明が必要な場合は備考欄に簡潔に記載してください。

※例は、提出時には削除してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 人数 | 資格 | 勤務形態 | 備　考 |
| （例）管理者 | 1 | 主任介護支援専門員 | 常勤 |  |
| （例）地域包括支援担当 | 1 | 社会福祉士 | 常勤 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計（人数） |  |  |  |  |

様　式　３－６－２

令和７年度予算（見積額）

|  |  |
| --- | --- |
| 収入 |  |
| ア　介護報酬見込み額 | 円 |
| 支出 |  |
| イ　人件費 | 円 |
| ウ　事業費 | 円 |
| エ　その他 | 円 |
| 計（支出―収入） | 円 |

ア　介護報酬見込み額（令和７年４月から令和８年３月）

* ケアプラン作成による介護報酬見込み額を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員区分 | 人数 | 件数 | 介護報酬見込み額 |
| （例）保健師 | １ |  | 〇〇円 |
| （例）社会福祉士 |  |  |  |
| （例）主任介護支援専門員 |  |  |  |
| （例）介護予防ケアマネジメント担当 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

※例は、提出時には削除してください。

　イ　人件費（令和７年４月から令和８年３月）

　　◇　積算内訳には、基本給、通勤・扶養・住居等に関する支給、賞与、法定福利厚生費（法人負担分含む）、退職金引当金等、人件費に係る費用はすべて積算してください。

　　※ ケアプラン作成による介護報酬見込み額を控除せず、人件費総額を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員区分 | 人数 | 金額 | 積算内訳 |
| （例）主任介護支援専門員 | １ | 〇〇円 | 基本給〇円、諸手当〇円、賞与〇円、法定福利費〇円、退職金引当金〇円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

※例は、提出時には削除してください。

　ウ　事業費（令和７年４月から令和８年３月）

　　◇　事業費は、**人件費、本部経費を除くすべての経費**を積算してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金　額 | 積算内訳 |
| （例）地域包括支援センター業務 |  |  |
| （例）街かどケアカフェ |  |  |
| （例）ひとり暮らし訪問支援事業 |  |  |
| （例）福祉用具貸与事業 |  |  |
| （例）事務所経費 |  |  |
| （例）事務経費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

※例は、提出時には削除してください。

　エ　その他経費（令和７年４月から令和８年３月）

　　◇　人件費または事業費に該当しない費用（本部経費等）がある場合は積算してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金　額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

◇　本部経費に対する考え方を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

オ　介護報酬見込み額および人件費（令和８～９年度）

◇　「ア　介護報酬見込み額（令和７年４月から令和８年３月）」と同様に積算した各年度１年間分の見込み額を記載してください。

　令和８年度介護報酬見込み額　（※例は、提出時には削除してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員区分 | 人数 | 件数 | 介護報酬見込み額 |
| （例）保健師 | １ |  | 〇〇円 |
| （例）社会福祉士 |  |  |  |
| （例）主任介護支援専門員 |  |  |  |
| （例）介護予防ケアマネジメント担当 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

令和９年度介護報酬見込み額　（※例は、提出時には削除してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員区分 | 人数 | 件数 | 介護報酬見込み額 |
| （例）保健師 | １ |  | 〇〇円 |
| （例）社会福祉士 |  |  |  |
| （例）主任介護支援専門員 |  |  |  |
| （例）介護予防ケアマネジメント担当 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

　◇　「イ　人件費（令和７年４月から令和８年３月）」と同様に積算した各年度１年間分の人件費を記載してください。

各年度の人件費を含めた予算額は、概算経費を上回ることがないこと

　令和８年度人件費　（※例は、提出時には削除してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員区分 | 人数 | 金額 | 積算内訳 |
| （例）主任介護支援専門員 | １ | 〇〇円 | 基本給〇円、諸手当〇円、賞与〇円、法定福利費〇円、退職金引当金〇円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

　令和９年度人件費　（※例は、提出時には削除してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員区分 | 人数 | 金額 | 積算内訳 |
| （例）主任介護支援専門員 | １ | 〇〇円 | 基本給〇円、諸手当〇円、賞与〇円、法定福利費〇円、退職金引当金〇円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

◇ その他効率的・効果的な施設運営に係る提案

様 式 ３－７－１

事業の特性に応じた評価項目

①　総合相談支援に関する取組（ひとり暮らし高齢者等への訪問支援を含む）

|  |
| --- |
|  |

②　権利擁護に関する取組

ア　権利擁護に関する取組

|  |
| --- |
|  |

イ　高齢者虐待等への対応について

|  |
| --- |
|  |

様 式 ３－７－２

③　包括的・継続的ケアマネジメント支援に関する取組

|  |
| --- |
|  |

④　介護予防に関する取組

|  |
| --- |
|  |

⑤　医療・介護連携、認知症施策の推進に関する取組

|  |
| --- |
|  |

様 式 ３－７－３

⑥　生活支援体制整備に関する取組

|  |
| --- |
|  |

⑦　街かどケアカフェに関する取組

|  |
| --- |
|  |

様 式 ３－７－４

⑧　地域、関係機関、ボランティア等との協働・連携による取組

|  |
| --- |
|  |

⑨　その他独自の提案

ア　貴法人の実施する地域包括支援センターの特色および取り組みたいこと

|  |
| --- |
|  |

イ　その他独自の提案

|  |
| --- |
|  |

ウ　高野台デイサービスセンターとの連携

|  |
| --- |
| ※（仮）高野台デイサービスセンター内地域包括支援センターを応募している場合のみ記載すること（※を削除して記入すること） |

様　式　３－８

地域への貢献

①　区民雇用の促進（非常勤・臨時職員を含む）

|  |
| --- |
|  |

②　再委託における区内事業者の活用・物品の区内業者からの調達

|  |
| --- |
|  |