

事業計画書

1 業務の実施方針

- ・産後母子ケア事業（訪問型母子ケア）の実施方針についてお書きください。
 - ①母乳育児等に関連した産後のケアについて、利用者の個別性を踏まえた支援
 - ②育児スキルや生活のイメージが持てる支援
 - ③行政など関係機関との連携を図った支援
- ※上記3つの項目を踏まえ、ご記入ください。

2 産後母子ケア事業（訪問型母子ケア）の実施手法

| | |
|-------------------------------|--|
| <p>産後母子ケア事業 （訪問型母子ケア）</p> | |
|-------------------------------|--|

3 業務実施体制（人員配置）

| | 予定者の氏名 | 資格又は職種 | 所属・役職 | 担当する業務の内容 |
|--------------------------|--------|--------|-------|-----------|
| 施設管理者 | | | | |
| 産後母子ケア事業（訪問型母子ケア）業務実施責任者 | | | | |
| 業務スタッフ | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※ 所属・役職については、事業計画書提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等についても記載すること。

【申請施設が助産所の場合は下記内容をご記入下さい】

| | | |
|---------|---------|--|
| 嘱託医師名 | 所属医療機関名 | |
| 連携医療機関名 | | |

4 産後母子ケア事業（訪問型母子ケア）類似業務実績

| | | | | |
|-----------|--|----|-------|-------|
| 類似業務の名称 | | | | |
| 実施時期 | 年 月 ～ 年 月 | | | |
| 業務の概要 | 【下記項目を踏まえ、内容をご記入下さい】 ① 産婦の心身の健康管理、生活面の相談及び指導 ② 授乳方法 ③ 乳房手当、乳房トラブルケア ④ スキンケア ⑤ 在宅での子育てに関する相談及び指導 ⑥ その他必要とする保健指導（ ） | | | |
| | 【内容】 | | | |
| 利用実績 | 事業名 | 年度 | 実利用者数 | 延利用日数 |
| | | | | |
| 利用料金(円) | | | | |
| サービス提供の特徴 | | | | |

5 事業実施責任者の経歴等

| | | |
|--------------------|----|---------------|
| 役割 | 氏名 | 生年月日 年 月 日 |
| 担当する分担業務の内容 | | |
| | | |
| 所属・役職 | | |
| | | |
| 資格免許、取得年月日 | | |
| | | |
| 業務経歴等 | | |
| | | |
| その他（発表論文、表彰、資格取得等） | | |
| | | |

6 職員の人材育成及び健康管理体制

①従事者への研修計画、実施実績

②従業者等へ健康診断の実施

※上記項目を踏まえ、ご記入ください。

※個人事業主の場合は、自己研鑽についてご記入ください。

7 緊急時の危機管理体制

①緊急事態発生時の具体的な対応計画、必要な対応訓練の実施

②損害保険等の加入

※上記項目を踏まえ、ご記入ください。

8 苦情処理体制

①苦情等の迅速、適切な対応策

※上記項目を踏まえ、ご記入ください。

9 個人情報について

①個人情報保護取扱い事項順守の具体策

※上記項目を踏まえ、ご記入ください。