

(表)

事業計画（申請額内訳）書

1	施設の名称				
	施設の所在地				
2	事業の目的 及 び 効 果				
3	運営主体	名 称			
		所在地			
4	利用人数	1 日 人（予定）			
5	施設の規模 及 び 構 造	敷地面積	㎡		
		建物の所有	☐ 自己所有 ☐ 賃貸	敷地の所有	☐ 自己所有 ☐ 賃貸
		建築面積	㎡	延床面積	(改修) ㎡
		建物構造	㎡		(全体) ㎡
6	内 訳	施設改修費	円		
		賃貸料	円		
		合計	円		
7	施工計画	契約日			
		着工日			
		完成日			
		事業開始日			
8	賃貸契約状況	契約日			
		契約期間			

(裏)

9	産後ケアサービスの 実施体制について	(サービス形態・専門職の配置体制等)
1 0	産後ケアや母子保 健事業の実績につ いて	(経験があれば記入)
1 1	他市町村との連携 について (契約予 定等)	
1 2	食事の提供方法に ついて	(食材の衛生管理、栄養バランス等)
1 3	安全対策について	(耐震設備、防火設備、赤ちゃんの事故防止対策等)
1 4	緊急時の対応体制	(受入れ可能な医療機関、相談できる医師の選定等)