**年　月　日**

**事業計画書**

**（法人名）**

**（施設名）**

**１**事業運営の基本方針

|  |
| --- |
| ① 法人としての理念・目標及び取り組み方針 |
|  |

|  |
| --- |
| ② 優先児童の受け入れ方針  　優先児童（江東区から放課後等デイサービスの支給決定を受けており、かつ、障害者手帳を持った児童）を受け入れる方針について記載ください。 |
|  |

**２**施設の概要（名称、所在地、規模等）

|  |
| --- |
| 施設の概要（名称、所在地、規模等） |
|  |

３　利用者の状況と運営体制

|  |
| --- |
| ①利用者の状況（利用者の個人情報は不要です）  ※表形式などで、人数の分布がわかるようにしてください。  （障害特性、区分、利用者の通っている学校等、定員と契約者数、受け入れ対象（小学校、中学校、その他)、  （障害手帳の所持状況、支援区分、通所状況、入退所状況及び利用実績（出席率等） |
|  |

|  |
| --- |
| **②職員構成** |
|  |

４　運営計画

|  |
| --- |
| 運営計画（年間行事予定、１日の流れ等）に**ついて記載ください。** |
|  |

※記載欄は記載内容にあわせて適宜大きさを変えてください。他の資料で確認可能なものについては「別紙のとおり」として資料を添付してください。