

令和5年度訪問看護ステーション設置促進事業計画書

1 訪問看護ステーションの(予定)開設者名、(予定)名称、(予定)所在地及び担当者連絡先

開設者名	
訪問看護ステーションの名称	
所在地	
担当者氏名	
担当者連絡先電話番号	
担当者連絡先メールアドレス	

2 建物の所有(予定)状況等

	区分	床面積	建物の形態
建物	自己所有	m ²	自宅
	今回購入		マンション等の一室
	借上		その他()

(注) 該当する区分に を付すこと。

3 配置(予定)従業員数

		看護師		准看護師		保健師		理学療法士、 作業療法士又 は言語聴覚士	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
従業員数	常勤								
	非常勤								
	常勤換算後の人数								

(注) 運営規定及び組織体制がわかる書類を添付すること。

4 開設計画

訪問看護ステーションの開設(予定)年月日 : 年 月 日

5 立ち上げ初年度の利用予定者数

1か月当たりの利用予定者数(見込み) : _____ 人