（様式１１）　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称：

|  |
| --- |
| **【個人情報保護・情報セキュリティ、危機管理、緊急時の体制、感染症対策】****BIZ UD明朝11ポイント以上・１項目につきA4片面1枚以内** |
| **ア　個人情報の管理の考え方、情報セキュリティについて、具的な取組を示してください。****イ　防犯・防災、事件事故等の危機管理の基本的な考え方及び災害時の対応・職員体制について、御社のＢＣＰも踏まえ、具体的な考え方を示してください。****ウ　緊急の場合の連絡体制について、考え方を示してください。****エ　感染症の予防策、発生時の対応方法について示してください。** |
|  |

（様式１２）　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称：

|  |
| --- |
| **【精神障害者に対する基本的支援】****BIZ UD明朝11ポイント以上・１項目につきA4片面1枚** |
| **ア １日の支援の流れ・重点的に支援する内容（夜間支援の工夫もあれば記載する）****イ 通過型グループホームとしてのおおむね３年間の具体的な支援内容とスケジュール****ウ　現在入居している利用者へのフォロー** |
|  |

（様式１３）　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称：

|  |
| --- |
| **【生活の質向上に向けた具体的支援】****BIZ UD明朝11ポイント以上・A4片面1枚** |
| **社会活動訓練や事業所独自の余暇支援、食事提供の考え方について、具体的な取組方針を示してください。** |
|  |

（様式１４）　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称：

|  |
| --- |
| **【権利擁護等の取組、苦情対応、施設運営への意見の反映】****BIZ UD明朝11ポイント以上・１項目につきA4片面1枚** |
| **ア　利用者の尊厳を守る理念と権利擁護の取組、虐待防止に対する具体的な方策を示してください。****イ　利用者・利用者家族、近隣住民からの苦情への対応方法について示してください。また、寄せられる意見等を事業運営にどのように反映させるか具体的に示してください。** |
|  |

（様式１５）　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称：

|  |
| --- |
| **【区・関係機関との連携、地域との交流】****BIZ UD明朝11ポイント以上・A4片面1枚** |
| **区や医療機関、利用者の通所先等、関係機関との連携のとり方及び地域との関わりについて考え方を示してください。** |
|  |

（様式１６）　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称：

|  |
| --- |
| **【利用者居室の家賃等の算定】****BIZ UD明朝11ポイント以上・１項目につきA4片面1枚以内** |
| **利用者居室の家賃、食費、光熱水費、日用品費等の算定方法を記載してください。****（公募要項Ｐ３オの（ア）～（エ）に基づき、居室の負担金の設定方法や食費、光熱水費、日用品費等の精算方法について記載ください。）** |
|  |

（様式１７）　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称：

|  |
| --- |
| **【区内中小企業等の活用、障害者の雇用促進】****BIZ UD明朝11ポイント以上・１項目につきA4片面1枚以内** |
| **ア　「区内中小企業の活用、シルバー人材センター活用等の高齢者の雇用促進に向けた取組」について、考えを述べてください。****イ　障害者の雇用促進に向けた取組について、考えを述べてください。** |
|  |