事　業　提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 担当者部署名 |  |
| 担当者名及び連絡先 | 担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）電話番号（　　　　　　）　ＦＡＸ番号（　　　　　　）Ｅ-mail （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 法人所在地 | 〒 |
| 計画予定地 |  |

※　様式を変更しないでください。変更した場合は、受け付けません。

※　文字の大きさは、１０．５ポイントとしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地元貢献 | 本市域における事業実績 | ＜本市域での介護・福祉事業、その他事業の実績について記載してください。＞　　　　　 |
| 地元経済の活性化 | ＜施設の整備、運営に当たって京都市内の事業者（京都市内に主たる本店を有する者に限る。）や、京都市内産木材の活用等の計画について記載してください。＞ |
| 地域との連携 | ＜事業を行うに当たって、本市内の保健・医療・福祉関係の事業者や企業・関係団体との密接な連携の確保をどのように行うか記載してください。＞次の項目については必ず記載してください。・利用者の処遇に関わる事業者等との連携（認知症等の利用者への配慮、かかりつけ医がいる場合の対応等）・計画地の地域性の把握と理解や地域住民との関わり方　※本欄の記入に当たっては、網掛け部分は削除してください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| その他政策評価 | 本市の魅力を活かすなど本市や市民にとって特に優れている内容 | ＜本市の魅力を活かす（京都らしさがある。）、市民に貢献できる、環境に優しいといった本市や市民にとって優れていると思われる内容を記載してください。＞ |