（当事業を実施するに当たっての確認事項）

　　当事業契約後に支援対象者の入所を依頼する際の参考にさせていただきます。

　１　当事業に係る職員（窓口及びその他）の体制や資格、職務経験などについて御記載ください（専任である必要はありません。）。

　　生活福祉課及び各保健福祉センターと連絡・調整を行う職員：

　　その他の職員：

２　食事に関して配慮が必要な者への対応について御記載ください。

　３　想定される入所者像及びそれらの者への対応方法について御記載ください。

　４　その他PRできることがあれば御記載ください。