

(様式15)

収 支 見 込 計 画 書

法人名 _____ 実施予定事業 _____ 定員 _____ 人

(単位:円)

稼働年月		1年目 ～	2年目 ～	3年目 ～	備 考
稼働率(%)					
収 入 の 部	介護保険報酬				
	光熱水費				
	家賃または宿泊費				@ ×定員×月数×稼働率
	食材費				@ ×定員×月数×稼働率
	その他の日常生活費				
	寄 付				
	その他				
収 入 合 計 A					
支 出 の 部	給与費				
	法定福利費				
	福利厚生費				
	委託料				
	消耗品費・事務経費				
	地代等				
	支払い・利子等				
	利用者実費負担費用				
	その他				
支 出 合 計 B					
減価償却前損益 C=A-B					
減価償却費 D					
減価償却後損益 E=C-D					
税金関係 F					法人税、固定資産税等
税引き後損益 G=E-F					
借入金元金返済 H					
余剰金 I=C-F-H					
前年度繰越 J					
翌年度繰越金 K=J+I					

※ 指定を受けた時点からの3年間を見込んでください。

※ 法定福利費及び福利厚生費について、事業所の会計とは別に母体法人で負担している場合はその旨を記入してください。

※ 利用者実費負担費用は、収入の食材費、光熱水費、その他の日常生活費の合計額と一致させてください。

※ 1年目から12か月単位で作成してください。