様式５

**資 金 計 画 の 概 要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | | 人数・面積・単価・金額等 | 備　考 |
| 定　　員　　　　（人） | |  |  |
| 延床面積　　　　（㎡） | |  |  |
| 建設単価　　（円／㎡） | |  |  |
| Ａ資金需要　　　（円） | |  |  |
| 内訳 | ①施設整備費 |  |  |
| ②設備整備費 |  |  |
| ③土地購入費 |  |  |
| ④運転資金 |  |  |
| ⑤予備費 |  |  |
| ⑥その他  （　　　　　　　） |  |  |
| Ｂ資金調達　　　（円） | |  |  |
| 内訳 | ①自己資金 |  |  |
| ②機構借入金 |  |  |
| ③補助金（国県補助金） |  |  |
| ④その他  （　　　　　　　） |  |  |
| ＜介護報酬が入るまでの運営資金の考え方＞ | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

１　Ａ欄とＢ欄が同額になるように作成してください。

２　内訳欄の各項目について、内訳書を作成し添付してください。（様式任意）