様式１１

法人名：

|  |
| --- |
|  |

センター運営に係る収支計画書

この収支計画書は、委託の初年度のみに係る収入及び支出に基づいて作成してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収　入 | | （単位：千円） |
| 科　　目 | 見積額 | 備　　考 |
| 市受託金収入 |  | ※１ |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支　出 | | | |  |
| 科　　目 | | | 見積額 | 備　　考 |
| 人件費支出 | | |  | ※２ |
|  | 常勤職員人件費 | |  |  |
|  |  | 保健師等 |  |  |
|  | 社会福祉士等 |  |  |
|  | 主任介護支援専門員等 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 非常勤職員人件費 | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事業費支出 | | |  |  |
|  | 事務所開設費 | |  | 看板・事務所備品・相談室備品等 |
|  | 事務所運営費 | |  | 土地建物賃借料・光熱水費等 |
|  | 事業活動費 | |  | 消耗品費・燃料費・通信運搬費等 |
|  | 研修費 | |  | 講師謝金・研修旅費等 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 支出合計 | | |  |  |

※１　市受託金収入の見積額は、添付書類「見積書」の金額を転記してください。

指定介護予防支援事業所に係る収支計画書

この収支計画書は、委託の初年度のみに係る収入及び支出に基づいて作成してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収　入 | | （単位：千円） |
| 科　　目 | 見積額 | 備　　考 |
| 介護報酬（介護予防支援） |  | 介護予防サービス計画作成費 |
|  |  |  |
| 収入合計 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支　出 | | | |  |
| 科　　目 | | | 見積額 | 備　　考 |
| 人件費支出 | | |  | ※１ |
|  | 常勤職員人件費 | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 非常勤職員人件費 | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事業費支出 | | |  |  |
|  | 委託料 | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 支出合計 | | |  |  |

※１　介護予防サービス計画作成費を財源として雇用する指定介護予防支援業務の担当職員の人件費を、必ず記載してください。（常勤・非常勤は問いません。）