様式２

収支計画書（施設名　会津若松市北会津保健センター）

|  |
| --- |
| 申請者（団体名） |

（１）収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 令和　　年度 | 内　　訳 |
| 利用料金  （居宅介護料収入を含む） |  |  |
| 利用料金  （介護予防給付） |  |  |
| 昼食材料費及び  昼食サービス提供費 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

（２）支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 令和　　年度 | 内　　訳 |
| 人件費 |  |  |
| 光熱水費 |  |  |
| 維持管理費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| 修繕費 |  |  |
| その他の経費 |  |  |
| 施設設備備品積立金 |  |  |
| 市納付金 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

（記載上の注意）

・本様式に限らず、同様の内容を記載した別紙による提出も可能です。ただし、用紙はＡ

　４縦書きとしてください。

・年度ごとに作成し、提出してください。