(様式6)

収　支　計　画　書

施設名　　彦根市北デイサービスセンター

令和〇年度分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 項　目 | | 金額、積算根拠等 |
| 収入 | 介護保険サービス事業収入  　デイサービス事業 | |  |
| 自主事業収入  　〇〇事業 | |  |
| 利用料金収入 | |  |
| ○○収入 | |  |
| 収入合計（ａ） | |  |
| 支出 | 管理費 | 人件費  正規職員（＊＊人）  臨時職員（××人）  法定福利費 |  |
| 事務費 |  |
| 清掃費 |  |
| 警備費 |  |
| 設備保守点検費 |  |
| 修繕費 |  |
| 光熱水費 |  |
| ＊＊費 |  |
| 運営費 | 人件費  正規職員（＊＊人）  臨時職員（××人）  法定福利費 |  |
| 自主事業費 |  |
| 市委託事業費 |  |
| △□費 |  |
| 支出合計（ｂ） | |  |
| 収支差（ａ）－（ｂ） | | |  |

※この表は、単年度の収支計画を記載してください。

※指定期間中全体については、この表を年度別に複数枚作成し、付表１を別途添付してください。

※通信運搬費、印刷製本費、消耗品費、備品費、手数料、会議費、保険料、公課費、旅費等を適宜記載してください。

(様式6　付表1)

「収支計画書」 　　　　　施設名 　彦根市北デイサービスセンター　 　　 　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 | 令和12年度 | 合　計 |
| 収　　　入 | 介護保険サービス事業収入 | |  |  |  |  |  |  |
| 自主事業収入 | |  |  |  |  |  |  |
| 利用料金収入 | |  |  |  |  |  |  |
| 収入合計（ａ） | |  |  |  |  |  |  |
| 支　　　出 | 管理費 | 人件費 |  |  |  |  |  |  |
| 事務費 |  |  |  |  |  |  |
| 清掃費 |  |  |  |  |  |  |
| 警備費 |  |  |  |  |  |  |
| 設備保守点検費 |  |  |  |  |  |  |
| 修繕費 |  |  |  |  |  |  |
| 光熱水費 |  |  |  |  |  |  |
| ＊＊費 |  |  |  |  |  |  |
| 運営費 | 人件費 |  |  |  |  |  |  |
| 自主事業費 |  |  |  |  |  |  |
| 市委託事業費 |  |  |  |  |  |  |
| △□費 |  |  |  |  |  |  |
| 支出合計（ｂ） | |  |  |  |  |  |  |
| 収支差（ａ）－（ｂ） | | |  |  |  |  |  |  |

* 通信運搬費、印刷製本費、消耗品費、備品費、手数料、会議費、保険料、公課費、旅費等を適宜記載してください。