**事業計画概要書**

（様式第４号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法　人 | 法人名 |  | | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | | | |
| 法人所在地 | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 法人の種別 | □社会福祉法人　　□医療法人　　□ＮＰＯ法人  □株式会社　　　　□有限会社　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 実　施　事　業 | | □（介護予防）認知症対応型共同生活介護  □看護小規模多機能型居宅介護  □定期巡回・随時対応型訪問介護看護　　　　□一体型　□連携型 | | | | | | | |
| 事業所名（仮称） | |  | | | | | | | |
| 整備予定地の状況 | 整備予定地 | 〒　　　－  石巻市 | | | | | | | |
| 日常生活圏域 | □圏域１　　□圏域２　　□圏域３　　□圏域４　　□圏域５ | | | | | | | |
| 敷地面積 | ㎡ | | | 用途地域 | |  | | |
| 建ぺい率 | ％ | | | 容積率 | | ％ | | |
| 土地権利 | □所有　　□賃借（　　　年） | | | 抵当権 | | □あり　　□なし | | |
| 建　物　概　要 | 建築面積 | ㎡ | | | 延床面積 | | ㎡ | | |
| 構　　　　造 | 造 | | | 階　　　　数 | | 地上　　階、地下　　階 | | |
| 建物権利 | □所有　　□賃借（　　　年） | | | 抵当権 | | □あり　　□なし | | |
| 併設施設 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　）　　□なし | | | | | | | |
| 整備内容 | | □法人が新築　□法人が改修　□オーナーが新築　□オーナーが改修 | | | | | | |
| 整備費補助 | □希望する　　□希望しない | | | 住民説明会  開催予定 | | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 着工予定 | 令和　　年　　月　　日 | | | 竣工予定 | | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 開設予定 | 令和　　年　　月　　日 | | | 出来高予定 | | 50％:　月・80％:　月 | | |
| 総事業費及び財源 | 区　　　　分 | 事業費（千円） | | 財源内訳（千円） | | | | | |
| 市補助金 | (　　　)  補助金 | 設置者負担金 | | | |
| 自己資金 | | 借入金 | 寄付金 |
| 用地取得費等 |  | |  |  |  | |  |  |
| 建設工事費 |  | |  |  |  | |  |  |
| その他施設整備費等 |  | |  |  |  | |  |  |
| 当初運転資金 |  | |  |  |  | |  |  |
| その他備品購入費等 |  | |  |  |  | |  |  |
| 合　　　　計 |  | |  |  |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 整備を計画した  目的・理由 |  |
| 当該整備予定地を  選定した理由 |  |

＊「□」については、該当する事項にチェック（レ）を入れてください。

＊様式第４号別紙に、事業所の定員・従業者等の計画を記入し、添付してください。

＊総事業費及び財源については、資金計画書（様式第１２号）の内容と整合を図ってください。

＊併設施設（事業）がある場合には、その事業費及び財源についても別途作成してください。