

(様式4)

地域密着型サービス事業計画概要書

法人	法人名				
	法人所在地				
	法人種別	■社会福祉法人			
実施事業	■地域密着型介護老人福祉施設（定員29人、ユニット型）				
事業所名（仮称）					
開設予定地の状況	事業所予定地	〒			
	敷地面積	m ²	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	m ²	延床面積	m ²	
	構造	造	階数	地上階・地下階	
	建物権利	■所有		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 □その他（ ）			
	整備費補助	□希望する □希望しない	住民説明会予定	令和 年 月	
	着工予定	令和 年 月	竣工予定	令和 年 月	
事業費及び財源	区分	事業費（千円）	財源内訳（千円）		
			借入金	補助金	自己負担
	建築・設備				
	用地取得				
	建物取得				
	開設準備				
	運転資金				
合計					

※ 該当する□にチェックを入れてください。

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