

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	<input type="checkbox"/> 既設 <input type="checkbox"/> 新設(年 月 予定)	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> その他()	
事業所名(仮称)				
実施事業	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護			
開設予定地の状況	開設予定地	(所在地) 周南市		
		(日常生活圏域) <input type="checkbox"/> 中央3		
	敷地面積	m ²	用途地域	
	土地権利	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃借(年)	抵当権	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃借(年)	抵当権	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	併設施設	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし		
	整備内容	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 改修		
	着工予定	年 月 日	竣工予定	年 月 日
事業費・財源	区分	事業費(円)	財源内訳(円)	
			借入金	補助金
	建築・設備			
	備品取得			
	用地取得			
	建物取得			
	運転資金			
合計				
開設予定年月日	年 月 日			
住民説明会開催日	<input type="checkbox"/> 開催済(年 月 日)		<input type="checkbox"/> 開催予定(年 月 日頃)	
補助金の活用	<input type="checkbox"/> 検討する <input type="checkbox"/> 検討しない <input type="checkbox"/> 未定			
整備を計画した理由				

※該当する事項にチェックを入れてください。