

(様式2)

開設予定施設（事業所）の事業計画概要

法人名（ ）

実施事業	<input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 介護予防小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護				
	事業所 予定地	〒 ー 別府市		圏 域	
	敷地面積	m ²	用途地域		
	建ぺい率	%	容積率	%	
建物概要	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
	建築面積		延床面積		
	構造		階数		
	建物権利		抵当権		
	併設施設	<input type="checkbox"/> あり（ ） <input type="checkbox"/> なし			
整備内容	<input type="checkbox"/> 法人が新築 <input type="checkbox"/> 法人が改修 <input type="checkbox"/> オーナーが新築 <input type="checkbox"/> オーナーが改修				
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				
事業費及び財源	区分	事業費（円）	財源内訳		
			借入金（円）	借入先	自己負担（円）
	建築・設備				
	用地取得				
	建物取得				
	運転資金				
合計					

※該当する口に✓を入れてください。