収支予算書

		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	合計
収入見込み	利用者見込数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	0
	月平均利用額 （1人当たり）													
	介護給付費受入れ額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
														0
														0
	合計(A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出見込み	人件費													0
	旅費、交通費													0
	事務所賃借費													0
	通信費													0
	諸経費													0
														0
														0
														0
														0
	合計(B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	利益(A－B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※ 事業開始月から1年分の見込額を記入してください。（支出の費目は、もっと細かく記載しても可）

※ 同じ事業所番号でサービスを複数実施している場合は、「収支予算書（多機能型事業所等）」のシートに記載をしてください。

※ 介護給付費等は、市町村に請求した月の翌月末に振り込まれます。

（例：4月サービス提供分は、5月に請求し、6月末に振り込まれます。）

※ 諸経費には、消耗品費、光熱水費、車両管理費、研修費、宣伝広告費、租税公課、社会保険料、借入金返済、レンタル料等が見込まれます。

※ 生産活動にかかる収支は計上しないでください。

収支予算書（多機能型事業所等）

		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	合計
収入見込み	利用者見込数（A事業）	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	0
	月平均利用額（A事業） （1人当たり）													
	介護給付費受入れ額（A事業）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	利用者見込数（B事業）	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	0
	月平均利用額（B事業） （1人当たり）													
	介護給付費受入れ額（B事業）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
														0
														0
	合計（A）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出見込み	人件費													0
	旅費、交通費													0
	事務所賃借費													0
	通信費													0
	諸経費													0
														0
														0
														0
														0
	合計（B）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	利益（A－B）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※ 事業開始月から1年分の見込額を記入してください。（支出の費目は、もっと細かく記載しても可）

※ 同じ事業所番号でサービスを複数実施している場合は、介護給付費等の収入をサービスの種類別にそれぞれ記載してください（「A事業」「B事業」にはそれぞれサービス名を記載してください）。

※ 介護給付費等は、市町村に請求した月の翌月末に振り込まれます。

（例：4月サービス提供分は、5月に請求し、6月末に振り込まれます。）

※ 諸経費には、消耗品費、光熱水費、車両管理費、研修費、宣伝広告費、租税公課、社会保険料、借入金返済、レンタル料等が見込まれます。

※ 本書には生産活動にかかる収支は計上しないでください。

収支予算書（多機能型事業所等）

		6　月	7　月	8　月	9　月	10　月	11　月	12　月	1　月	2　月	3　月	4　月	5　月	合計
収入見込み	利用者見込数（居宅介護）	5 人	5 人	5 人	10 人	10 人	10 人	15 人	15 人	15 人	20 人	20 人	20 人	150
	月平均利用額（居宅介護） （1人当たり）	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	
	介護給付費受入れ額（居宅介護）	0	0	160,000	160,000	160,000	320,000	320,000	320,000	480,000	480,000	480,000	640,000	3,520,000
	利用者見込数（重度訪問介護）	0 人	0 人	1 人	1 人	1 人	1 人	2 人	2 人	2 人	3 人	3 人	3 人	19
	月平均利用額（重度訪問介護） （1人当たり）			200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	
	介護給付費受入れ額（重度訪問介護）	0	0	0	0	200,000	200,000	200,000	200,000	400,000	400,000	400,000	600,000	2,600,000
														0
														0
	合計(A)	0	0	160,000	160,000	360,000	520,000	520,000	520,000	880,000	880,000	880,000	1,240,000	6,120,000
支出見込み	人件費	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	9,600,000
	旅費、交通費	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	480,000
	事務所賃借費	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	1,200,000
	通信費	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	120,000
	諸経費	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	120,000
														0
														0
														0
														0
	合計(B)	960,000	960,000	960,000	960,000	960,000	960,000	960,000	960,000	960,000	960,000	960,000	960,000	11,520,000
	利益(A－B)	▲ 960,000	▲ 960,000	▲ 800,000	▲ 800,000	▲ 600,000	▲ 440,000	▲ 440,000	▲ 440,000	▲ 80,000	▲ 80,000	▲ 80,000	280,000	▲ 5,400,000

※　事業開始月から1年分の見込額を記入してください。（支出の費目は、もっと細かく記載しても可）

※　同じ事業所番号でサービスを複数実施している場合は、介護給付費等の収入をサービスの種類別にそれぞれ記載してください（「A事業」「B事業」にはそれぞれサービス名を記載してください）。

※　介護給付費等は、市町村に請求した月の翌月末に振り込まれます。

（例：4月サービス提供分は、5月に請求し、6月末に振り込まれます。）

※　諸経費には、消耗品費、光熱水費、車両管理費、研修費、宣伝広告費、租税公課、社会保険料、借入金返済、レンタル料等が見込まれます。

※　本書には生産活動にかかる収支は計上しないでください。