

様式 2 2 施設建設計画書

施設建設等計画書

社会福祉法人〇〇会

- | | | | | |
|----|-----------------|--------|----------------|---|
| 1 | 施設名 | | | |
| 2 | 経営主体 | | | |
| 3 | 設置場所 | | | |
| 4 | 定員 | | | |
| 5 | 敷地の面積 | | | |
| 6 | 規模及び構造 | | | |
| | 1階床面積 | | m ² | |
| | 2階床面積 | | m ² | |
| | 延べ床面積 | | m ² | |
| 7 | 配置図及び平面図 | 別紙のとおり | | |
| 8 | 用地取得計画 | | | |
| | (1) 収入 | | | 円 |
| | 立川市補助金 | | | 円 |
| | 自己資金 | | | 円 |
| | (2) 支出 | | | 円 |
| | 土地購入費 | | | 円 |
| 9 | 施設整備資金計画 | | | |
| | (1) 収入 | | | 円 |
| | 国・都補助金 | | | 円 |
| | 立川市補助金 | | | 円 |
| | 独立行政法人福祉医療機構借入金 | | | 円 |
| | 自己資金 | | | 円 |
| | (2) 支出 | | | 円 |
| | 建設工事費 | | | 円 |
| | 初度調弁費 | | | 円 |
| | 設計監理費 | | | 円 |
| 10 | 工事予定期間 | | | |
| | (1) 着工年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | (2) 竣工年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 11 | 施設事業開始予定年月日 | 年 | 月 | 日 |

(注) 上記項目にないものは、適宜加えること。

様式 2 2 施設建設計画書

記入例
(新築の場合)

施設建設等計画書

社会福祉法人〇〇会

- 1 施設名 特別養護老人ホーム〇〇〇 (仮称)
- 2 経営主体 社会福祉法人〇〇会
- 3 設置場所 東京都立川市〇〇町二丁目 8 番 1 号
- 4 定員 特別養護老人ホーム150名、老人短期入所15名
- 5 敷地の面積 ●●●●. ●● m²
- 6 規模及び構造

1 階床面積	●●●. ●● m ²
2 階床面積	●●●. ●● m ²
3 階床面積	●●●. ●● m ²
4 階床面積	●●●. ●● m ²
5 階床面積	●●●. ●● m ²
延べ床面積	●●●●. ●● m ²
- 7 配置図及び平面図 別紙のとおり
- 8 用地取得計画 なし
- 9 施設整備資金計画

(1) 収入	1, 600, 500, 000円
国・都補助金	600, 000, 000円
立川市補助金	445, 000, 000円
独立行政法人福祉医療機構借入金	555, 000, 000円
自己資金 (寄附金)	500, 000円
(2) 支出	1, 600, 500, 000円
建設工事費	1, 400, 000, 000円
初度調弁費	150, 000, 000円
設計監理費	50, 500, 000円
- 10 工事予定期間

(1) 着工年月日	平成●●年●●月●●日
(2) 竣工年月日	平成●●年●●月●●日
- 11 施設事業開始予定年月日
平成●●年●●月●●日

建物の構造等が、建築確認書の内容と一致しているか。

資金計画が、補助金通知や借入金受理証、見積書等の金額(合計額)と一致しているか。

(注) 上記項目にないものは、適宜加えること。