

収支予算書

事業所名 こばとん通所介護事業所
サービス名 通所介護・介護予防通所介護

(単位：千円)

平成28年

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
収入見込み	利用者見込数（人）													
	月平均利用額 （1人当たり）													
	介護報酬収入	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	介護報酬受入額													
	利用者負担額													
	諸収入													
	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
	事務所賃借料													0
	通信費													0
	諸経費													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

※ 本書式はあくまで参考であり、下記の要件を満たしていれば各事業所で作成している書式でかまいません。

- ・ 収支は指定を受けようとする介護サービス毎に立ててください。（他のサービスと合算しない）
- ・ 収支は事業開始月から月毎に1年分を記載してください。
- ・ 少なくとも、本書式記載の収入・支出の内訳項目を記載してください。

※ 利用者自己負担分（1割又は2割）も含めた毎月の介護報酬収入は、介護報酬受入額の欄にサービス提供月の翌々月から収入計上するものとしてください。