（別紙２）

**開設予定施設（事業所）の事業計画概要**

法人名（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施事業 | □　介護老人保健施設　　□　介護医療院　　□　認知症対応型共同生活介護　　□　介護予防認知症対応型共同生活介護□　小規模多機能型居宅介護　　□　介護予防小規模多機能型居宅介護□　看護小規模多機能型居宅介護　 |
| 事業所予定地 | 事業所予定地 | 〒　　　－　大分市 | 圏域 |  |
| 敷地面積 | ㎡ | 用途地域 |  |
| 建ぺい率 | ％ | 容積率 | ％ |
| 開発行為 | □あり　□なし | 農地転用 | □あり　□なし |
| 接道 | 道路名（　　　　　　　　　　　　　　　）・幅員（　　　　　　　　　　　） |
| 上水道 | □あり　□なし | 排水放流先 | □公共下水　□一般下水　□水路 |
| 土地権利 | □所有（ □所有済　□所有予定 ）　※所有予定の場合（ □確約済　□未定 ）　　□賃借（ □確約済（　　　年間契約予定）　□未定　） |
| 抵当権 | □根抵当権あり　□抵当権あり　□なし |
| 建物概要 | 建築面積 |  | 延床面積 |  |
| 構　　造 |  | 階　　数 | 　　　　　（内　　　階部分） |
| 建物権利 | □所有（ □所有済　□所有予定 ）　　□賃借（　　　年間契約予定） |
| 抵当権 | □根抵当権あり　□抵当権あり　□なし |
| 併設施設 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□なし |
| 整備内容 | □法人が新築　　□法人が改修　　□オーナーが新築　　□オーナーが改修 |
| 着工予定 | 竣工予定 | 開設予定 |
| 令和　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 事業費および財源 | 区　　分 | 総事業費（内実施事業分）　　　　　　　　　（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 |  |  | 償還期間（　年） |  |

※該当する□に✓を入れてください。

**※借入先が市中銀行の場合は、償還計画書を別途添付してください。**