**施 設 整 備 に 係 る 資 金 計 画 書**

施設名：

* 事 業 費 　 （単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | | 金　　額 |
| 設 計 費 | |  |
| 建 築 工 事 費 | |  |
| 工 事 監 理 費 | |  |
| 設 備 整 備 費 | |  |
| 用　　地　　費  （土地取得等） | |  |
| そ　　の　　他 | |  |
| 内訳 |  |  |
|  |  |
| 合　　　計 | |  |

**延床面積　　　　　　　㎡**

**建設単価　　　　　　　円／㎡**

**※建築工事費及び設備整備費については、概算の内訳が確認できる資料を添付してください。**

**※その他は具体的な費目を記載してください。また、複数ある場合は、欄を足してください。**

* 資 金 計 画 （単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | | | 金　　額 |
| 市　補　助　金 | | |  |
| 法 人 負 担 分 | | |  |
| 内  訳 | 自 己 資 金 | |  |
| 借　入　金 | |  |
| 内訳 | 福祉医療機構 |  |
| そ　の　他 |  |
| 合　　　計 | | |  |

**※金融機関等からの借入を予定している場合は、予め金融機関等に融資相談を行い、その摘録及び返済計画書を提出してください。**

**※金融機関等からの借入以外については、その資金の確保が確実である根拠書類等（残高証明書、融資確約書など）及び返済計画書を提出してください。**

**※その他は具体的な名称を記載してください。また、複数ある場合は、欄を足してください。**