**事業計画概要書**

※該当する項目を☑または■とすること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法　　人 | 法人名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | | | | |
| 法人種別 | □既設  □新設(　　年　　月予定) | | □社会福祉法人　　□医療法人　□ＮＰＯ法人  □株式会社・有限会社　□その他（　　　　　） | | | | | |
| 事業所名（仮称） | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | |
| 実施予定事業 | | □小規模多機能型居宅介護　（介護予防含む） | | | | | | | |
| 事業所予定地の状況 | 事業所  予定地 | 〒　　　　　香美市  都市計画区域：□市街化区域　□市街化調整区域　□区域外 | | | | | | | |
| 洪水浸水想定区域 | □区域外　□区域内( ～ ｍ) | | | | 土砂災害警戒区域 | | □区域外　□区域内 | |
| 敷地面積 | ㎡ | | | 用途地域 | |  | | |
| 建ぺい率 | ％ | | | 容積率 | | ％ | | |
| 土地権利 | □所有　□賃借（　　　年） | | | 抵当権 | | □あり　　□なし | | |
| 建物概要 | 建築面積 | ㎡ | | | 延床面積 | | ㎡ | | |
| 構造 | 造 | | | 階数 | | 地上　　階、地下　　階 | | |
| 建物権利 | □所有　□賃借（　　　年） | | | 抵当権 | | □あり　　□なし | | |
| 併設施設 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□なし | | | | | | | |
| 整備状況 | □建築済み　　　□建築済み（今後改修予定）　　　□建築予定 | | | | | | | |
| 着工予定 | 年　　月　　日 | | | 竣工予定 | | 年　　月　　日 | | |
| 開設予定 | 年　　月　　日 | | |  | |  | | |
| 事業費および財源 | 区分 | 事業費（千円） | 財源内訳（千円） | | | | | | |
| 自己資金 | | | 借入金 | | | その他 |
| 建築・設備 |  |  | | |  | | |  |
| 用地取得 |  |  | | |  | | |  |
| 建物取得 |  |  | | |  | | |  |
| 運転資金 |  |  | | |  | | |  |
| 合計 |  |  | | |  | | |  |
| 整備を計画した  目的・理由 | |  | | | | | | | |

※　事業費および財源については、様式８・様式９の内容と整合を図ってください。

※　他事業の施設等に併設される場合は、建物概要や事業費等について全体分と小規模多機能型居宅介護分が分かるように記載してください。

※　指定を受ける際には、必要な書類を不備なく揃えていただく必要がありますので、開設予定日は余裕を持って設定してください。

※　洪水想定区域､土砂災害警戒区域については、高知県ホームページ［<https://www.pref.kochi.lg.jp>]

（トップ＞防災情報＞こうち防災情報＞高知県防災マップ＞各ハザードマップ）でご確認ください。