（様式４）

**太田市地域包括支援センター収支計画書**

法人名：

（単位：円）

**Ⅰ．収入の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 内訳 |
| 市委託料 |  |  |
| 介護予防サービス計画費収入 |  |  |
| 介護予防ケアマネジメント費収入 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計（①） |  | － |

**Ⅱ．支出の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 内訳 |
| 人件費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 支出合計（②） |  | － |
| 収支（①－②） |  | － |

※必要に応じて科目を記入してください。