様式第３号

　別紙 (2)

事　業　計　画　書

１　対象施設等の概要

(1) 転換元の病床の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可病床数・種別 | 左のうち転換予定数 | 左の病床廃止予定年月日 |
| (医療療養)　　 　 床  ( 一　般 ) 　 床 | (医療療養)　　 　 床  ( 一　般 ) 　 床 | 年　　月　　日 |

(2) 転換先施設の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設の種類及び  整備区分 | 入所(利用)定員 | うち病床転換分  （補助対象分） | 備　考(所在地、運営主体等が医療機関と異なる場合) |
|  | 人 | 人 |  |
|  | 人 | 人 |  |

　＊　整備区分には、新築・改築・改修の別を記入すること。

２　施設整備費に係る事業計画

　(1) 施設の規模及び構造

　　ア　整備事業（解体撤去工事費・仮設施設工事を除く。）

　　　(ｱ) 　　　　　　　　㎡

　　　(ｲ) 敷地の所有関係　(自己所有地，借地，買収(予定)地の別)

　　　(ｳ) 施設整備の区分　(新築，改築，改修の別)

　　　(ｴ) 　建築面積　　　　　　㎡、延面積　　　　　　㎡

　　　(ｵ) 　(　　　　　造)

　　 (注) ① 各室ごとに室名及び面積を明らかにした表を添付すること。

なお、改修の場合は、既存建物との関係を明示すること。

　　 　　 ② 配置図及び各階平面図を添付すること。

なお、改修の場合は、既存建物との関係を図面上で明示すること。

イ　解体撤去工事（既存施設に係るもの、改築の場合のみ）

　　　(ｱ) 　建築面積　　　　　　㎡、延面積　　　　　　㎡

(ｲ) 　(　　　　　　　造)

(ｳ) 建築年月日

(ｴ) 補助金の区分（昭和○○年度：国庫・民間・自己資金・その他）

(ｵ) 処分（取り壊し）年月日

(注)　既存施設の解体撤去工事が分かるものを添付すること。

ウ　仮設施設工事

　　　(ｱ) 　建築面積　　　　　　㎡、延面積　　　　　　㎡

　　　(ｲ) 　(　　　　　　造)

(注)　① 各室ごとに室名及び面積を明らかにした表を添付すること。

② 配置図及び各階平面図を添付すること。

(2) 整　備　費　内　訳

　　ア　 　　　 円

　　イ　 　　　 円

ウ　小計(本体工事費) 　　　 円

エ 　　 円

オ 合　　計 円

　　　(注)　工事費費目別内訳書を添付すること。

　(3) 財　源　内　訳

　　ア　 　　　　　　　　 　　　　円

イ　　　　　 　 　　　　　　　円

（内訳）一般金融機関借入金　　　　　　 　　　　円

福祉医療機構借入金　　　　　　 　　　　円

そ　　　の　　　他　　　　　　 　　　　円

　　ウ　 　　　 　　　　 　　　　円

(内訳) 　　　　 　　　　円

　　　　 　　　　円

　　　　 　　　　円

　　　　　　　　 　　　　 　　　　円

　　エ　合　　　計 　 　　　　 　　　　円

　(4) 施　工　計　画

　　ア　直営・請負の別

イ　契 約 年 月 日

ウ　着 工 年 月 日

エ　竣 工 年 月 日

オ　事業開始年月日

カ　解体撤去工事関係

(ｱ) 直営・請負の別

(ｲ) 着工年月日

(ｳ) 完了年月日

キ　仮設施設工事関係

　　　(ｱ) 直営・請負・賃貸借の別

(ｲ) 工事期間

(ｳ) 仮設施設の使用期間

　(5) その他参考事項