（様式第３号）

24時間対応の定期巡回・随時対応サービス事業（モデル事業）
事業計画書

１　基本情報

法人名		
担当者	氏名	
	連絡先（TEL）	
	連絡先（E-mail）	

２　事業概要

事業実施拠点となる事業所	
事業対象地域	
人員体制	
医療との連携	
利用者数見込み	
利用者数見込みの考え方	
利用者負担額（円）	
利用者負担額の考え方	

（注）事業概要については、必要に応じ資料を添付すること。

３　対象経費の内訳

対象経費区分	概算所要額	積算内訳 （必要に応じ資料を添付すること。）	備考
	円		
合計			

（注１）　対象経費区分については、給料、職員手当等、賃金、共済費、報償費、旅費、需用費、役務費、委託料、使用料、賃借料及び備品購入費の別を記載すること。

（注２　）記載に当たっては、別添の記載例を参照すること。