別記様式第６－１号　別紙Ｂ－２

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

群馬県介護基盤等整備事業実績個別表（介護施設等の施設開設準備経費等支援事業）

１　施設概要

（１）施設の名称

（２）運営法人

（３）施設の所在地

（４）定員（宿泊定員） 　　　　　　　人

（５）建物構造・面積 　　造 　　階建て　／延べ床面積　　　　　　㎡

（６）建物所有の区分 自己所有・賃借（いずれかに○を付けること）

２　事業実績報告

（１）準備経費の内容

（２）入札又は雇用年月日 令和　　年　　月　　日

（３）開設年月日 令和　　年　　月　　日

（４）事業経費等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費  （ア） | 補助対象経費の支出額  （イ） | 基準額  （定員×単価）  ※１  （ウ） | 補助基本額  （イ又はウのうちいずれか少ない方の額）  ※２  （エ） | 交付決定額  （オ） | 交付決定不用額  【（オ）-（エ）】  （カ） |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

※１：小規模多機能型居宅介護事業所の定員は、宿泊定員とすること

※２：千円未満の端数は切り捨てること