

(様式9-2)

事業収入算定説明書

地域密着型介護老人福祉施設

※ 下記を参考に、適宜項目又は用紙を追加し、必要事項を記入の上、収入算定根拠が把握できるように作成すること。

		介護報酬単価等	1年目	2年目	3年目	4年目
定員	名	稼働率	0%	0%	0%	0%
地域密着型介護福祉施設サービス費【ユニット型個室】(1日あたり)						
要介護1	()人	点	0	0	0	0
要介護2	()人	点	0	0	0	0
要介護3	()人	点	0	0	0	0
要介護4	()人	点	0	0	0	0
要介護5	()人	点	0	0	0	0
加算(1日あたり)						
		点	0	0	0	0
		点	0	0	0	0
		点	0	0	0	0
		点	0	0	0	0
		点	0	0	0	0
介護報酬計(利用者負担1割分含む)			0	0	0	0
介護保険外費用(1日あたり)						
居住費		円	0	0	0	0
食費		円	0	0	0	0
		円				
		円				
		円				
利用者負担計(補足給付分含む)			0	0	0	0
収入合計			0	0	0	0

※ 開設後の収入見込みについて、サービス種別ごとに作成すること。

※ 1年目から12か月単位で作成すること。

※ 各種加算は、加算条件を満たすことが確実なもののみ記入すること。

※ 居住費(滞在費)及び食費は、利用者支払額ではなく、基準費用額等に基づく実際の施設の収入額を算出すること。