収 支 計 画 書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　【施設名】　度会町営診療所

　　　　　　　　　　　　　　　【団体名】

　　　　　　　　　　　　　　　【代表者】

【令和8年度】（1年目）

収入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 指定管理料 |  |  |  |
| 診療報酬等 |  |  |  |
| その他収入 |  |  |  |
| 収入合計（Ａ） | | |  |  |

支出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 人件費 |  |  |  |
| 施設管理経費 |  |  |  |
| 医療経費等 |  |  |  |
| その他支出 |  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収支（Ａ）－（Ｂ） |  |  |

※1年間（12か月）の収支を年度ごと（令和8年度～令和12年度）に記入してください。

※項目は適宜変更してください。（同内容であれば、別紙可）

収 支 計 画 書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　【施設名】　度会町営診療所

　　　　　　　　　　　　　　　【団体名】

　　　　　　　　　　　　　　　【代表者】

【令和9年度】（2年目）

収入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 指定管理料 |  |  |  |
| 診療報酬等 |  |  |  |
| その他収入 |  |  |  |
| 収入合計（Ａ） | | |  |  |

支出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 人件費 |  |  |  |
| 施設管理経費 |  |  |  |
| 医療経費等 |  |  |  |
| その他支出 |  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収支（Ａ）－（Ｂ） |  |  |

※1年間（12か月）の収支を年度ごと（令和8年度～令和12年度）に記入してください。

※項目は適宜変更してください。（同内容であれば、別紙可）

収 支 計 画 書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　【施設名】　度会町営診療所

　　　　　　　　　　　　　　　【団体名】

　　　　　　　　　　　　　　　【代表者】

【令和10年度】（3年目）

収入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 指定管理料 |  |  |  |
| 診療報酬等 |  |  |  |
| その他収入 |  |  |  |
| 収入合計（Ａ） | | |  |  |

支出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 人件費 |  |  |  |
| 施設管理経費 |  |  |  |
| 医療経費等 |  |  |  |
| その他支出 |  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収支（Ａ）－（Ｂ） |  |  |

※1年間（12か月）の収支を年度ごと（令和8年度～令和12年度）に記入してください。

※項目は適宜変更してください。（同内容であれば、別紙可）

収 支 計 画 書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　【施設名】　度会町営診療所

　　　　　　　　　　　　　　　【団体名】

　　　　　　　　　　　　　　　【代表者】

【令和11年度】（4年目）

収入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 指定管理料 |  |  |  |
| 診療報酬等 |  |  |  |
| その他収入 |  |  |  |
| 収入合計（Ａ） | | |  |  |

支出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 人件費 |  |  |  |
| 施設管理経費 |  |  |  |
| 医療経費等 |  |  |  |
| その他支出 |  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収支（Ａ）－（Ｂ） |  |  |

※1年間（12か月）の収支を年度ごと（令和8年度～令和12年度）に記入してください。

※項目は適宜変更してください。（同内容であれば、別紙可）

収 支 計 画 書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　【施設名】　度会町営診療所

　　　　　　　　　　　　　　　【団体名】

　　　　　　　　　　　　　　　【代表者】

【令和12年度】（5年目）

収入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 指定管理料 |  |  |  |
| 診療報酬等 |  |  |  |
| その他収入 |  |  |  |
| 収入合計（Ａ） | | |  |  |

支出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 内訳 | 合計金額（税込） | 備考 |
| 項目 | 人件費 |  |  |  |
| 施設管理経費 |  |  |  |
| 医療経費等 |  |  |  |
| その他支出 |  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収支（Ａ）－（Ｂ） |  |  |

※1年間（12か月）の収支を年度ごと（令和8年度～令和12年度）に記入してください。

※項目は適宜変更してください。（同内容であれば、別紙可）