令和　　年度　富良野市介護予防普及啓発事業　収支決算書

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | | 予　算　額 | 決　算　額 | 備　　　考　　※算出基礎を記入 |
| 富良野市交付金 | 介護予防普及啓発事業交付金 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | 予定実施期間　○月～○月　○ヶ月  基準単価15,000円×○回  基準単価30,000円×○回  基準単価45,000円×○回 |
| 参加費 |  | ○○○○○○ | ○○○○○○ | ＠○○○円×○○人（○月○日分） |
| 自己資金 |  | ○○○○○○ | ○○○○○○ | 法人の自己資金繰入 |
| 雑入 |  | ○○○○○○ | ○○○○○○ | 預金利息 |
| その他収入 |  | ○○○○○○ | ○○○○○○ | ○○○補助金 |
| 合　　　　計 | | ○○○○○○ | ○○○○○○ |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | | | 予　算　額 | 決　算　額 | 備　　　考　　※算出基礎を記入 |
| 対象経費 | 人件費 | 企画調整 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | 時給○○○円×○時間×○日×○人 |
| 専門職 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | 時給○○○円×○時間×○日×○人 |
| 報償費 | 講師謝金 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | 時間単価○○○○円×○時間×○回 |
| 費用弁償 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | 富良野市～○○○市　○泊○日　○○○円 |
| 需用費 | 消耗品費 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | Ａ４普通紙　＠○○円×○冊 |
| 印刷費 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | ＠○○円×○部 |
| 役務費 | 保険料 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | ＠○○円×○人 |
| 通信運搬費 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | ＠○○円×○人 |
| 使用料及び賃借料 | 会場借上料 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | ○○○施設　＠○○○○円×○回 |
| 器具借上料 | ○○○○○○ | ○○○○○○ | ○○○物品　＠○○○○円×○回 |
| 対象外経費 | ○○○○○○ | | ○○○○○○ | ○○○○○○ |  |
| ○○○○○○ | | ○○○○○○ | ○○○○○○ |  |
| ○○○○○○ | | ○○○○○○ | ○○○○○○ |  |
| ○○○○○○ | | ○○○○○○ | ○○○○○○ |  |
| 合　　　　計 | | | ○○○○○○ | ○○○○○○ |  |

（内訳）　　　　　　　対象経費の計　○○○○○○円

対象外経費の計　○○○○○○円

※収入の合計と支出の合計は同額にしてください。

※対象経費の計　≧　富良野市交付金　としてください。