様式　５－２

**整備資金計画内訳明細**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 提供者 | 法人等との関係 | 金額（単位：千円） |
| 独立行政法人福祉医療機構借入金の償還財源  （借入利率　　％） | 介護報酬 |  |  |
| ホテルコスト |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |
| その他の借入金の借入先  （借入利率　　％） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |
| その他の借入金の償還財源  （借入利率　　％） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |
| 寄附金 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |
| 自己資金 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |

（注）　寄附金及び自己資金の提供者については、確約書（様式　６－３）及び残高証明書（銀行が発行する預金残高証明書等）を、借入金償還財源の提供者については、確約書（様式　６－３）及び所得証明書（会社が発行する収入証明書又は源泉徴収票等）を添付してください。