収支決算書

事業所名：

収入

|  |  |
| --- | --- |
| 障害福祉サービス報酬費町補助金国・県補助金その他 | 円　　　　円　　　　円　　　　円　　　　 |
| 計 | 円　　　　 |

支出

|  |  |
| --- | --- |
| 人件費その他経費 | 円　　　　（相談支援専門員：　　　人）　　　円　　　　 |
| 計 | 円　　　　 |

　　　　　年　　月　　日

 　　事業者

　　　　　代表者