

平成29年度介護事業実態調査
(介護事業経営実態調査)
平成29年5月調査



政府統計

統計法に基づく国の統計調査です。
調査票情報の秘密の保護に万全を
期します。

居宅サービス・地域密着型サービス事業所票（福祉関係）

調査対象サービスは
特定施設入居者生活介護／介護予防特定施設入居者生活介護

です。

右のラベルの住所、施設名、
調査対象サービス、ID、パス
ワードの5つの項目は、必ず
確認してください。
住所、施設名に誤りや訂正が
ございましたら、恐れ入ります
が朱書きで修正をお願い申し
上げます。



一般社団法人
全国特定施設事業者協議会

作成

記入見本

《連絡先》特定協事務局 植松・豊田

【経営実態調査 専用】フリーダイヤル：0120-916-560

TEL：03-5733-9363 FAX：03-5733-9361

※ この調査は、上記のID、パスワードにて、調査専用ホームページ（<https://29kaigo.net/keiei/>）よりダウンロードしたエクセルファイルにデータを入力し、ファイルをアップロードする方法でもご回答いただけます。

お手数をおかけしますが、下の（１）～（５）に必ずご記入をお願いいたします。

- （１）電話番号： _____（ ）
（２）FAX番号： _____（ ）
（３）Eメールアドレス： _____@ _____
（４）回答担当者： 氏名 _____（役職： _____）
（５）調査対象サービスの活動状況（平成29年5月1日時点）

（下の1～3のいずれか1つに○）

1. 活動中

2. 休止

3. 廃止

※2、3の場合、今回の調査に記入していただく必要はありませんので、
このまま調査票を返送してください。

（平成29年5月31日までにご投函をお願いします）



厚生労働省老健局

問 1 施設の概要についておうかがいします。

(1) 開設年月を西暦で記入してください。

西暦

2012

年

4

月

(2) 経営主体として該当する番号に○をつけてください。

- | | | |
|----------------------|------------------|---|
| 1. 都道府県 | 6. 医療法人 | ☒ 10. 営利法人 |
| 2. 市区町村 | 7. 社団・財団法人 | 11. 特定非営利活動法人(NPO) |
| 3. 広域連合・一部事務組合 | 8. 農業協同組合及び連合会 | 12. その他の法人 |
| 4. 社会福祉協議会 | 9. 消費生活協同組合及び連合会 | 13. 1～12以外 |
| 5. 社会福祉法人(社会福祉協議会以外) | | |

(3) 調査対象サービスにおける会計の期間について、該当する番号に○をつけてください。
3. を選んだ場合は、あわせて期間も記入してください。

- | |
|--|
| 1. 年単位 (1月1日～12月31日) |
| ☒ 2. 年度単位 (4月1日～翌3月31日) |
| 3. その他 (月 日～翌 月 日) |

(4) 調査対象サービスにおける平成28年度の会計の区分状況について、該当する番号に○をつけてください。

1. 単独会計: 調査対象サービスごとに費用

多くの介護付きホーム(特定施設)(約9割)では、1. 単独会計で処理されています。特定施設入居者生活介護とそれ以外の併設サービス(居宅介護支援、通所介護等)の費用を区分していない場合は、2. 一体会計に○をつけてください。

2. 一体会計: 調査対象サービスに係る費用とそれ以外の併設サービス等に係る費用を区分せず一体で計上しているもの

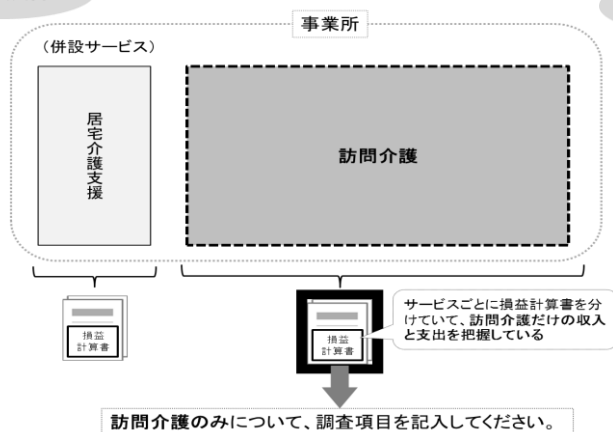
※ 収入は調査対象サービス分を把握しているが、支出は他の併設サービスと一体的にしか把握していないなど、部分的に調査対象サービス分の収入・支出を把握している場合も一体会計としてください。

※ 単独会計の場合、問3(職員数と職員給与)、問4(収入と支出)は、調査対象サービス分についてのみ記入してください。

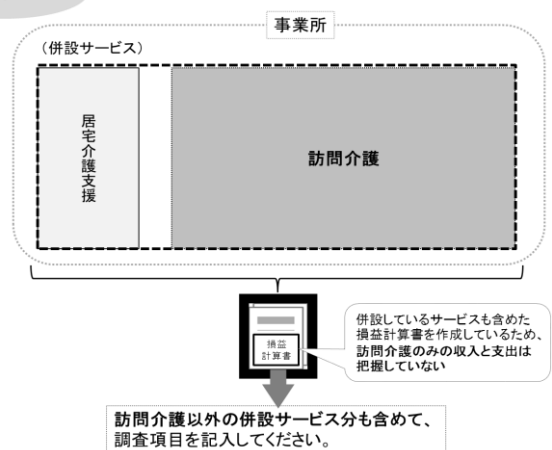
※ 一体会計の場合、問3(職員数と職員給与)、問4(収入と支出)は、会計を一体的に行っている他の併設サービス分も含めて記入してください。

例: 訪問介護を提供し、居宅介護支援を併設している場合

1. 単独会計



2. 一体会計



※ただし問2(建物の状況)については、併設サービスも含めた施設全体に係る床面積を記入してください。

(5) 調査対象サービスの平成29年4月の1か月分の実績について記入してください。

⑤ 特定施設入居者生活介護/介護予防特定施設入居者生活介護/地域密着型特定施設入居者生活介護

軽費老人ホーム/養護老人ホーム/有料老人ホーム/サービス付き高齢者向け住宅全体

○平成29年4月の1か月分の実績について記入してください。

実利用者数	54 人
延べ利用者数	1535 人
食事延べ提供数	4483 食

「実利用者数」には、自立者も含まれます。

「延べ利用者数」とは、利用日数×実利用者数＝サービス提供日数の合計です。入院・外泊等の不在日数は除きます。

特定施設入居者生活介護

○平成29年4月の1か月分の実績について記入してください。

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他※
実利用者数	15 人	6 人	4 人	9 人	7 人	A 0 人
延べ利用者数	422 人	177 人	98 人	255 人	199 人	0 人

※ その他には、非該当であって自費でサービスを利用している人や要介護認定申請中の人を計上してください。

介護予防特定施設入居者生活介護

○平成29年4月の1か月分の実績について記入してください。

	要支援1	要支援2	その他※
実利用者数	6 人	4 人	B 1 人
延べ利用者数	180 人	132 人	12 人

混合型特定施設の場合、

- 1) 認定更新申請中で、申請前が要支援の場合 B欄
- 2) 認定更新申請中で、申請前が要介護の場合 A欄
- 3) 新規入居等で初回の要介護認定申請中の場合 B欄に記入してください。

※ その他には、非該当であって自費でサービスを利用している人や要介護認定申請中の人を計上してください。

特定施設入居者生活介護と介護予防特定施設入居者生活介護をあわせたサービスの提供状況

○平成29年4月の1か月分の実績について記入してください。

食事延べ提供数	4318 食
---------	--------

自立者に対する食事提供を除く延べ提供食数です。おやつを除きます。

地域密着型特定施設入居者生活介護

○平成29年4月の1か月分の実績について記入してください。

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他※
実利用者数	人	人	人	人	人	人
延べ利用者数	人	人	人	人	人	人

※ その他には、非該当であって自費でサービスを利用している人や要介護認定申請中の人を計上してください。

食事延べ提供数	食
---------	---

(6) 調査対象サービスと一体的に会計を行っている併設サービスの事業所番号、平成29年4月の1か月分の延べ利用者数等、食事延べ提供数、送迎延べ実施回数を記入してください。

※1 「延べ利用者数等」については、下記の表と記入要領を参照してください。
※2 「食事延べ提供数」、「送迎延べ実施回数」については、記入要領を参照してください。

調査対象サービスと一体的に会計を行っている併設	
訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション（いずれも介護予防を含む）、夜間対応型訪問介護	延べ訪問回数（4月中）
居宅療養管理指導（介護予防を含む）、福祉用具貸与（介護予防を含む）、居宅介護支援（介護予防を含む）、定期巡回・随時対応型訪問介護看護	実利用者数（4月中）
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、地域密着型介護老人福祉施設	延べ在院（在所）者数（4月中）
上記以外のサービス	延べ利用者数（4月中）

サービスの種類	事業所番号	延べ利用者数等※1	食事延べ提供数※2	送迎延べ実施回数※2
（居宅サービス）				
訪問介護（介護予防を含む）	1			
訪問入浴介護（介護予防を含む）	2	回		
訪問看護（介護予防を含む）	3	回		
訪問リハビリテーション（介護予防を含む）	4	回		
居宅療養管理指導（介護予防を含む）	5	人		
通所介護（介護予防を含む）	6	人	食	回
通所リハビリテーション（介護予防を含む）	7	人	食	回
短期入所生活介護（空床利用分を除く）（介護予防を含む）	8	人	食	回
短期入所療養介護（介護予防を含む）	9	人	食	回
特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）	10	人	食	
福祉用具貸与（介護予防を含む）	11	人		
居宅介護支援（介護予防を含む）	12	人		

サービスの種類	事業所番号	延べ利用者数等※1	食事延べ提供数※2	送迎延べ実施回数※2
（地域密着型サービス）				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	13	人		
夜間対応型訪問介護	14	回		
地域密着型通所介護	15	人	食	回
認知症対応型通所介護（介護予防を含む）	16	人	食	回
小規模多機能型居宅介護（介護予防を含む）	17	人	食	回
認知症対応型共同生活介護（介護予防を含む）	18	人	食	
地域密着型特定施設入居者生活介護	19	人	食	
地域密着型介護老人福祉施設	20	人	食	
看護小規模多機能型居宅介護	21	人	食	回

サービスの種類	事業所番号	延べ利用者数等※1	食事延べ提供数※2	送迎延べ実施回数※2
（施設サービス）				
介護老人福祉施設	22	人	食	
介護老人保健施設	23	人	食	
介護療養型医療施設				

問2は、「1. 単独会計」、「2. 一体会計」のいずれの場合も、ご記入ください。

問2 平成29年4月時点の建物の状況についておうかがいします。

	全体 （一体会計の場合は、会計を一体的に行っているサービス合計）	うち調査対象サービス
建物床面積	1986㎡	1986㎡

※ 小数点以下第1位を四捨五入して整数で記入してください。
※ 問1(4)において「一体会計」と回答した場合は、「全体」には、調査を行っている他の介護保険サービスや介護保険以外の事業で利用している施設も含めて記入してください。併設施設の一部を、調査対象サービス以外に利用している場合には、記入要領24ページを参照の上、ご記入ください。

問3 平成29年4月時点の職員数と職員給与についておうかがいします。

- 平成29年4月中に給与を支払った職員数と給与・賞与等について、記入する内容に関しては、必ず記入要領を確認してください。
- 問1(4)において「単独会計」と回答した場合は、常勤・非常勤ともに「調査対象サービス分の換算人員」、非常勤の「実人員」、「調査対象サービス分の換算人員」に対応する「給料」(給与・賞与等)を記入してください。
常勤の「実人員」、非常勤の「換算人員」欄は記入不要です。
- 問1(4)において「一体会計」と回答した場合は、会計を一体的に行っている他の介護保険サービス分も含めた常勤・非常勤の「実人員」、非常勤の「換算人員」、常勤・非常勤の「調査対象サービス分の換算人員」、「実人員」に対応する「給料」(給与・賞与等)を記入してください。
- ※1 複数の職種に従事している場合は、主として従事している職種のいずれか1つに分類して記入してください。
決めがたい場合は、番号の若い方を優先して記入してください。
- ※2 介護支援専門員・計画作成担当者として従事している者は、1～23のいずれかに分類して記入してください。
主として従事している職種を決めがたい場合は、番号の若い方を優先して記入してください。
- ※3 派遣社員で対応している職種がある場合は、その職員数及び給料は含めないでください。

この記入見本は、問1(4)で「2. 一体会計」と回答した場合の例です。

このページは、平成29年4月分の1ヶ月分を記載します。

平成29年4月分

職 種	常 勤										非 常 勤													
	実人員		調査対象サービス分の換算人員		給料						実人員		換算人員		調査対象サービス分の換算人員		給料							
	人	円	人	円	百万	千	百	十	円	人	円	人	円	百万	千	百	十	円						
1 介護老人福祉施設の管理者	1		0.0						0	1	0								0					
2 地域密着型介護老人福祉施設の管理者	2		0.0						0	2	0								0					
3 その他介護保険事業の管理者 (上記1, 2以外)	3		1.0		3	8	0	5	0	3	0								0					
4 医師	4		0.0						0	4	0								0					
5 歯科医師	5		0.0						0	5	0								0					
6 薬剤師	6		0.0						0	6	0								0					
7 看護師	7		1.0		3	0	8	6	5	0	7	0							0					
8 准看護師	8		0.0						0	8	0								0					
9 介護職員	9		16.0		4	0	9	2	0	5	2	9	5			2.0		3	9	6	7	3	6	
10 うち介護福祉士	10		7.0		1	9	1	9	4	2	8	10	1			0.3			5	9	8	0	0	
11 理学療法士	11		0.0								1									0				
12 作業療法士	12		0.0								0									0				
13 言語聴覚士	13		0.0								0									0				
14 歯科衛生士	14		0.0								0									0				
15 柔道整復師・あん摩マッサージ指圧師	15		0.0								0									0				
16 生活相談員・支援相談員	16		0.0								0									0				
17 うち社会福祉士	17		0.0								0					0.0				0				
18 福祉用具専門相談員	18		0.0								0					0.0				0				
19 栄養士	19		0.0								0					0.0				0				
20 うち管理栄養士	20		0.0								0					0.0				0				
21 調理員	21		0.0								0					0.0				0				
22 事務職員	22		0.0							0	22	3				0.8		1	4	0	7	0	0	
23 その他	23		0.0							0	23	2				0.6		1	0	2	4	8	0	
24 1～23のうち介護支援専門員・計画作成担当者(再掲)	24		0.5		1	6	8	6	1	1	24	0				0.0						0		
25 1～23のうち訪問介護のサービス提供責任者(再掲)	25		0.0																			0		
26 通勤手当(再掲)(平成29年4月分)																		4	5	6	7	8		
27 賞与または賞与引当金繰入(平成28年度実績の1/12の金額)																		2	2	7	9	6	7	6
28 退職給与引当金の実施、退職金に関わる共済等への加入(複数回答可)	(1) 社会福祉施設退職手当等職員共済に加入 (2) 全国社会福祉団体職員退職手当積立基金に加入 (3) 中小企業退職金共済制度に加入 (4) その他共済制度に加入 (5) 退職給与(給付)引当金繰入の実施 ※(1)～(4)以外 (6) 退職金として支出 ※(1)～(5)に計上される分を除く																							
29 法定福利費(事業主負担・平成28年度実績の1/12の金額)																		2	0	6	9	5	4	2

この記入見本は、常勤看護師1のほか派遣看護師で、合計常勤換算2.0を確保しているホームを想定しています。派遣社員は、このページに記載しないので、看護職員常勤換算2.0を満たしていないように見えますが、問題ありません。

基準省令上は、生活相談員は「常勤」かつ「常勤加算1.0」が必要です。しかし、記入見本は、「介護0.5・生活相談員0.5」の職員が2名いて、主として従事している方を決め難い場合に番号の若い方を優先し、介護職員欄に記載しています。その結果、生活相談員「0.0」となることもあります。

記入見本は、機能訓練指導員として、理学療法士を週1日勤務させている場合を想定しています。看護職員が機能訓練指導員を兼務している場合には、常勤・非常勤のリハ職が「0」になる場合もあります。

記入見本は、介護職員が計画作成担当者を兼務しているケースを想定しています。この欄は、ケアマネジャーの資格を持っていても、計画作成担当者として勤務していない職員は、含みません。

27 賞与または賞与引当金繰入、
28 退職給与引当金、
29 法定福利費については、
平成28年度実績の1/12を記入します。

<換算人員の計算方法>

下記計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して、小数点第1位まで計上してください。得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と記入してください。

職員1週間の勤務時間
施設が定めている1週間の勤務時間

※1か月に数回の勤務である場合
職員1か月の勤務時間
施設が定めている1週間の勤務時間×4(週)

問4 (1)平成28年度の事業収入(収益)についておうかがいします。

- 平成28年度の決算期数値における収入(収益)について記入してください。
- 問1(4)において「単独会計」と回答した場合は、調査対象サービス分のみについて記入してください。
- 問1(4)において「一体会計」と回答した場合は、会計を一体的に行っている他の介護保険サービス分も含めた額を記入してください。
なお、記入に際しては、問4(1)で記入した収入(収益)に対応した支出(費用)を問4(3)に記入してください。
- 国庫補助金等特別積立金取崩額は、問4(3)事業支出(費用)として記入してください。

科 目		平成28年度決算期数値											
		金 額											
		十億			百万			千			円		
I 事業活動収入(収益)	1 介護老人福祉施設介護料収入(収益)(1割の利用者負担分を含む) 計	1											0
	(1)介護老人福祉施設	2											0
	(2)地域密着型介護老人福祉施設	3											0
	2 居宅介護料収入(収益)(1割の利用者負担分を含む) 計	4			1	1	0	8	5	3	6	0	5
	(1)訪問介護(介護予防を含む)	5											0
	(2)訪問入浴介護(介護予防を含む)	6											0
	(3)通所介護(介護予防を含む)	7											0
	(4)短期入所生活介護(介護予防を含む)	8											0
	うち空床利用分(介護老人福祉施設)	9											0
	うち空床利用分(地域密着型介護老人福祉施設)	10											0
	(5)特定施設入居者生活介護(介護予防を含む)	11			1	1	0	8	5	3	6	0	5
	(6)福祉用具貸与(介護予防を含む)	12											0
	(7)定期巡回・随時対応型訪問介護看護	13											0
	(8)夜間対応型訪問介護	14											0
	(9)地域密着型通所介護	15											0
	(10)認知症対応型通所介護(介護予防を含む)	16											0
	(11)小規模多機能型居宅介護(介護予防を含む)	17											0
	(12)認知症対応型共同生活介護(介護予防を含む)	18											0
	(13)地域密着型特定施設入居者生活介護	19											0
	(14)看護小規模多機能型居宅介護	20											0
	(15)その他の居宅介護サービス((1)～(14)に該当しないもの)	21											0
	3 居宅介護支援介護料収入(収益) 計	22											0
	(1)居宅介護支援介護料収入(収益)	23											0
	(2)介護予防支援介護料収入(収益)(介護予防支援事業者からの委託料は含まない)	24											0
	4 介護予防・日常生活支援総合事業費収入(収益)	25											0
	5 保険外の利用料による収入(収益) 計	26			1	2	0	9	1	7	0	6	9
	(1)介護老人福祉施設利用料収入(収益)	27											0
	① 介護老人福祉施設	28											0
	② 地域密着型介護老人福祉施設	29											0

科 目		平成28年度決算期数値											
		金 額											
		十億	百万	千	円								
I 事業活動収入（収益）（続き）	(2) 居宅介護サービス利用料収入（収益）	30											0
	① 訪問介護（介護予防を含む）	31											0
	② 訪問入浴介護（介護予防を含む）												0
	③ 通所介護（介護予防を含む）												0
	④ 短期入所生活介護（介護予防を含む）												0
	うち空床利用分（介護老人福祉施設）												0
	うち空床利用分（地域密着型介護老人福祉施設）	36											0
	⑤ 特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）	37				1	3	2	5	4	0	0	0
	⑥ 福祉用具貸与（介護予防を含む）	38											0
	⑦ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	39											0
	⑧ 夜間対応型訪問介護	40											0
	⑨ 地域密着型通所介護	41											0
	⑩ 認知症対応型通所介護（介護予防を含む）	42											0
	⑪ 小規模多機能型居宅介護（介護予防を含む）	43											0
	⑫ 認知症対応型共同生活介護（介護予防を含む）	44											0
	⑬ 地域密着型特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）												0
	⑭ 看護小規模多機能型居宅介護（介護予防を含む）												0
	⑮ その他の居宅介護サービス収入（収益）												0
	(3) 食費収入（収益）					2	9	0	3	3	5	9	4
	(4) 居住費収入（収益）					4	2	7	0	6	1	4	5
	(5) 管理費収入（収益）					4	7	8	3	5	7	3	0
	うち特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の保険外の利用料に係る収入（収益）	51							3	3	7	0	0
	(6) その他の利用料収入（収益）								1	6	2	0	0
	うち認知症対応型共同生活介護に係るその他の利用料収入（収益）												0
	うち特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）に係るその他の利用料収入（収益）												0
	6 その他の事業収入（収益）												0
	(1) 補助金収入（収益）												0
	(2) 市町村特別事業収入（収益）												0
	(3) 受託収入（収益）												0
	(4) その他												0
	7 その他の収入（収益）												0
	① 入居金収入（収益）	61											0
	うち特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の保険外の利用料に係る収入（収益）												0
	② 介護予防支援事業者からの委託に係る収入（収益）												0
	③ ホームヘルプサービスの収入（収益）（障害者等）								1	5	2	0	0
	④ その他									3	2	5	5
	8 介護報酬査定減	66	▲			2	3	1	8	1	6	3	9
	事業活動収入（サービス活動収益）計	67											

介護付きホーム（特定施設入居者生活介護）の「保険外の利用料による収入（収益）」としては、「日常生活品費」「おむつ代」があり得ます。入居者から、ホームが「日常生活品費」「おむつ代」として徴収している場合には、ここに記載してください。

「管理費収入」には、自立者も含む「管理費・運営費」のほか、ホームが徴収している「水光熱費」、自立者の「健康管理費」、「上乗せ介護費用」、「横出し介護費用（外出同行、週3回以上の入浴等）」を含みます。「上乗せ介護費用」「横出し介護費用」は、さらに1つ下の欄「うち特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の保険外の利用料に係る収入（収益）」にも記載（再掲）します。

「(6) その他の利用料収入」には、上記の項目に入らない利用料を記載します。家族に対する食事提供に要した費用などが考えられます。

「6 その他の事業収入」には、利用者以外から得た事業収入があれば、その事業収入を記載します。

前払金（一時金）を徴収しているホームは、その償却売上げを、「7①入居金収入」に記載します。そのうち、「介護一時金」（上乗せ介護費用に関する前払い金）がある場合には、「うち特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の保険外の利用料に係る収入（収益）」欄に、介護一時金の償却売上げを記載します。

「7その他の収入④その他」には、自動販売機収入などの雑収入が該当します。

問 4 (2)平成28年度の財務活動等による支出についておうかがいします。

- 下記の支出がある場合、資金収支計算書又はキャッシュフロー計算書が、
 ①介護サービスの種別ごとに区分されている場合、
 ②介護サービスの種別ごとに区分されてなく、他の介護サービス等と一体となっている場合、
 のいずれかを選択してチェックボックスにチェックをつけてください。

↓いずれか1つのチェックボックスにチェックしてください。

☒	①介護サービスの種別ごとに区分されている	→そのまま調査対象サービス分の支出を記入してください。
☐	②介護サービスの種別ごとに区分されてなく、他の介護サービス等と一体となっている	→記入要領を参照し、適切な按分を行ったうえで、調査対象サービス分の支出を記入してください。

- 「設備資金」とは、施設整備及び設備整備に係る資金です。
 ○ 金額は、利子を含まない元金について、平成28年度に返済した額を記入してください。

科 目	平成28年度決算期数値									
	金 額									
	十億		百万		千		円			
設備資金借入金元金償還金支出	68			2	5	3	3	0	0	0
長期運営資金借入金元金償還金支出	69									0

※ただし調査対象サービスが、短期入所生活介護、特定施設入居者生活介護、小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、看護小規模多機能型居宅介護の場合に限り、上記項目を記入。

次ページ以降、企業会計での見本を掲載しています。
 「指定介護老人福祉施設等会計処理等取扱指導指針」や
 「社会福祉法人会計基準」の場合は、該当のページに、
 趣旨を踏まえて、ご記載ください。

(3) - C 企業会計

- 平成28年度の決算期数値における費用額について記入してください。
- 問1(4)において「単独会計」と回答した場合は、調査対象サービス分のみについて記入してください。
- 問1(4)において「一体会計」と回答した場合は、会計を一体的に行っている他の介護保険サービス分も含めた額を記入してください。
なお、記入に際しては、問4(1)で記入した収入(収益)に対応した支出(費用)を問4(3)に記入してください。

※ 事業開始から1年に満たない場合は、事業開始からの経過月数に応じて1年分を算出してください。

※ 各費目において消費税が別途計上されている場合でも、税込み方式(各費目に消費税額を算入した値)で記入してください。

(3) - C		平成28年度決算期数値											
		金 額											
		十億	百万	千	円								
		1	1	2	5	8	5	1	3	7			
Ⅱ 売上原価	1 人件費												
	2 経費												
	(1) 給食材料費						6	2	2	1	0		
	(2) 車両費						4	7	4	6	3	9	
	(3) 光熱水費				1	1	2	3	1	2	3	5	
	(4) 福利厚生費					2	2	0	2	1	5	7	
	(5) 旅費交通費						4	3	1	5	3	3	
	(6) 研修費							1	3	4	0	0	
	(7) 通信運搬費							9	2	6	7	6	5
	(8) 修繕費				5	7	0	9	5	6	4		
	(9) 賃借料				2	6	2	9	7	1	9	7	
	① 土地											0	
	② 建物及び建物付属設備				2	4	8	0	0	0	0	0	
	③ 設備器械				1	0	1	0	0	0	0	0	
	④ その他の賃借料(①～③に該当しないもの)						4	8	7	1	9	7	
	(10) 保険料						8	1	5	5	0	0	
	① 自動車保険料(自動車損害賠償責任保険料含む)						2	0	3	5	0	0	
	② その他の保険料(①に該当しないもの)						6	1	2	0	0	0	
	(11) 租税公課				1	6	4	3	6	8	4		

足し算に注意!!!

「2 経費」の合計は、(1)給食材料費から次のページの(13)その他の経費までの合計金額を記載します。
昨年度、(11)租税公課までしか足していない事例が散見されたので、

「2(1)給食材料費」には、厨房を直営している場合の食材の仕入れにかかった費用が該当しますが、厨房運営を外注して食材の仕入れもその委託費に含まれる場合でも、特別な食事や茶菓子を提供した場合の食材費などがあり得ます。

設備点検費用などの保守費は、この欄に入れずに「その他の経費」欄【*Ⅱ売上原価→2経費→(13)その他の経費】に加えてください。

土地・建物非所有でオーナーから賃借している場合には、「①土地」の賃借料は0円とし、「②建物及び建物附属設備」に賃借料を記載してください。

(3) - C		平成28年度決算期数値												
科 目			金 額											
			十億	百万	千	円								
II 売上原価 (続き)	(12) 委託費	小計	20				3	1	6	2	9	5	6	8
	① 派遣委託費		21					6	6	3	6	5	6	7
	② 給食委託費		22				2	1	4	4	2	2	4	0
	③ 送迎委託費													0
	④ 清掃委託費							3	0	2	1	6	9	6
	⑤ その他の委託費(①～④に該当しないもの)								5	2	9	0	6	5
	(13) その他の経費((1)～(12)に該当しないもの)		26					8	9	3	0	2	3	6
	3 減価償却費	計	27					7	5	7	8	1	3	6
	(1) 建物及び建物付属設備減価償却費		28					6	1	8	9	5	7	4
	(2) 車両船舶設備減価償却費		29							9	8	5	2	0
	(3) 特殊浴槽減価償却費		30											0
	(4) 消毒設備減価償却費		31											0
	(5) 福祉用具減価償却費		32											0
	(6) その他の減価償却費((1)～(5)に該当しないもの)		33					1	2	9	0	0	4	2
	4 その他の売上原価(1～3に該当しないもの)		34						4	2	0	0	1	9
	売上原価計(1～4の合計)		35				2	1	0	9	5	0	9	8
	うち消費税課税対象費用計		36					7	1	9	2	2	1	5
III 本部経費配賦額			37					1	4	4	2	7	8	4
うち消費税課税対象費用計			38						8	2	1	5	1	4
IV 営業外収益			39						8	1	7	0	4	1
1 受取利息										8	7	7	9	2
2 受取配当金														0
3 補助金収入														0
4 その他の営業外収益(1～3に該当しないもの)									7	2	9	2	4	9
V 営業外費用								2	3	6	8	0	9	7
1 支払利息			45					2	3	1	6	5	3	1
2 徴収不能額			46											0
3 その他の営業外費用(1, 2に該当しないもの)			47							5	1	5	6	6
VI 特別利益			48							2	1	5	8	0
VII 特別損失			49						1	7	3	0	7	5
VIII 法人税、住民税及び事業税			50					3	2	1	8	8	9	2