別紙２（別記第１号様式関係）

事　業　計　画　調　書

１　対象施設（共同生活援助）の概要

（１）施設の名称及び所在地

（２）法人名

（３）利用定員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現　在　定　員 | 整　備　定　員 | 合　　　　計 |
| 人 | 人 | 人 |

２　事業の目的及び効果等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の目的 | |  |
| 入  重居  度予  障定  害の  者 | 現在の居住地  (入所施設、自宅等) |  |
| 障害支援区分 |  |
| 手帳 |  |
| 障害特性 |  |
| 入居予定時期 |  |
| 重度障害者等の障害特性に合わせた改修工事（設備含む）の概要  *例：車いす使用者のため玄関スロープ・手すり設置、車いす対応トイレ改修*  *例：入居者の安全のためスプリンクラー設置* | |  |

　　　※入居予定の重度障害者の欄に記入しきれない場合は、当該欄をコピーする等により記入してください。

３　施設入所支援、共同生活援助又は生活介護のいずれかの障害福祉サービスを前年度末

　時点で３６５日以上提供した重度障害者（※１）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 受給者証番号 | 提供した  障害福祉サービス | 前年度末時点の提供日数(500日以上の場合は当該項目に☑を付ける) |
| 例 | 埼玉　うらわ | 1234567890 | 施設入所支援 | ＿＿＿日　・　☑500日以上 |
| １ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| ２ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| ３ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| ４ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| ５ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| ６ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| ７ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| ８ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| ９ |  |  |  | 日　・　□500日以上 |
| 10 |  |  |  | 日　・　□500日以上 |

　※１　障害支援区分５以上又はそれに準ずるもの（行動関連項目10点以上・喀痰吸引等必要）

　※２　該当者が１１人以上いる場合も１０人記載していただければ結構です。

４　施設整備費に係る事業計画

（１）施設の規模及び構造

　　整備事業（解体撤去工事費、仮設施設工事を除く。）

　　（ア）敷地面積　　　　　　㎡

　　　（イ）敷地の所有関係（自己所有地、借地、買収（予定）地の別）

　　（ウ）建物の面積　建築面積　　　　㎡、延面積　　　　㎡

　　　（エ）建物の構造（　　　　　造）

（２）　整備費内訳

　　　ア　主体工事費　　　　　　　　　　　　　　円

　　　イ　工事事務費 　 円

　　　ウ　小計（本体工事費）　　　　　　　　　　円

　　　エ　介護用リフト等特殊

　　　　附帯工事費　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　（介護リフト工事費）　　　　　　　　　　円

　　　（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　円

　　　オ　消防設備等工事費　　　　　　　　　　　円

　　　カ　その他改修工事費

　　　　（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　円

　　　キ　合　計　　　　　　　　　　　　　　　　円

（３）　財源内訳

　　ア　県費補助金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　イ　設置者負担金　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　（内訳）　自己資金　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　寄付金　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　借入金　　　　　　　　　円

　　　ウ　合　　計　　　　　　　　　　　　　　　円

（４）　施工計画

　　ア　直営・請負の別

　　　イ　契約年月日

　　　ウ　着工年月日

　　エ　竣工年月日

　　オ　事業開始年月日

（５）平成２０年４月１７日社援発第０４１７００１号「厚生労働省所管一般会計

補助金等に係る財産処分について」の別添１「厚生労働省所管一般会計補助金

等に係る財産処分承認基準」第３の３の（１）に規定する抵当権の設定の有無

　　　有　・　無

　（６）その他参考事項