

真に**緊急性・必要性**の高い施設整備についてご回答願います。
 本調査によって、協議件数および金額を確定するものではありません。

法人	法人名					備考
	法人所在地					
	担当者名	TEL			MAIL	
整備計画	整備予定年度	令和 年度				
	施設名					
	整備施設住所					
	整備区分					
	整備予定施設の種類・定員	種類				根拠法令の別
		定員	現在 0人	→	整備後 20人	+20
	事業費①	千円	①×3/4=②	補助対象外		千円
			①×3/4=②	補助対象外		千円
			⇒		千円	「両方」の場合
	補助基準単価 (加算含む) or 交付基礎額 (加算含む)	千円				補助基準単価 参照 or 交付基礎額 参照
整備加算の有無	加算			千円	該当を記入	
	加算			千円		
	加算			千円		
法人の繰越金等の状況	建設積立金等	千円	次期繰越活動収支差額	千円	直近の決算書による額	
整備内容の詳細 (整備内容のほか緊急性、必要性等も記入のこと)						

物件		土地	建物		備考	
	面積	㎡	整備前	㎡		建物は延床面積
			整備後	㎡		
所有状況					賃借の場合は所有者および借受期間の終期等購入予定の場合はその調整状況等を記入	

その他	当該施設の年度の補助金	民間心身障害児者社会福祉施設整備費補助金	
	受給状況	障害者自立支援基盤整備事業費補助金	
		障害者就労訓練設備等整備事業費補助金	

※1つの整備案件につき1部を作成のこと

真に**緊急性・必要性**の高い施設整備についてご回答願います。
 本調査によって、協議件数および金額を確定するものではありません。

法人	法人名	社会福祉法人〇〇〇〇会		備考
	法人所在地	滋賀県〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇		令和〇年からエントリーしており、〇年待ち。
	担当者名	滋賀 太郎	TEL 999-999-9999 MAIL 〇〇〇〇@〇〇.〇〇.〇〇	

整備 計画	整備予定年度	令和 8 年度				
	施設名	記入例事業所				
	整備施設住所	〇〇市〇〇町〇〇番地				
	整備区分	創設				
	整備予定施設の種類・定員	種類	生活介護(20人)、短期入所(2人)		根拠法令の別	
		定員	現在 0人	→ 整備後 22人	+22	障害者総合支援法
	事業費 ①	200,000 千円	①×3/4 =②	150,000 千円		補助率：3/4
			①×1/2 =②	補助対象外 千円		補助率：1/2
			⇒	千円		「両方」の場合
	補助基準単価(加算含む) or 交付基礎額(加算含む)	125,550 千円			補助基準単価 参照 or 交付基礎額 参照	
整備加算の有無	短期入所整備 加算		6,750 千円		該当を記入	
	相談支援整備 加算		11,100 千円			
	避難スペース整備 加算		43,200 千円			
法人の繰越金等の状況	建設積立金等 60,000 千円	次期繰越活動収支差額	20,000 千円		直近の決算書による額	
整備内容の詳細(整備内容のほか緊急性、必要性等も記入のこと)	【整備内容】 ・〇〇市において重度心身障害者対応の生活介護事業所を整備します。 ・当該施設では、短期入所(2人)にも対応するほか、相談支援事業の拠点としても運用し、避難スペースを整備することで有事の際には施設利用者や近隣の障害者が安全に過ごすことができる環境を用意します。 【緊急性・必要性】 ・当該施設が所在予定の〇〇福祉圏域においては、重度者の受入れが可能な生活介護事業所が〇件					

物件		土地	建物		備考	
	面積	1234.56 ㎡	整備前	0 ㎡		建物は延床面積
			整備後	543.21 ㎡		
所有状況	△△株式会社 (R7.12頃購入予定)		事業実施法人所有予定		賃借の場合は所有者および借受期間の終期等購入予定の場合はその調整状況等を記入	

その他	当該施設の過去の補助金	民間心身障害児者社会福祉施設整備費補助金	なし
	受給状況	障害者自立支援基盤整備事業費補助金	なし
		障害者就労訓練設備等整備事業費補助金	なし

※1つの整備案件につき1部を作成のこと