申請日 　　　年　　月　　日

**第2回「ダウン症住まい支援基金」公募助成**

**応募用紙**

締切：2025年3月14日（金）17:00

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名**  （法人格含む正式名称） |  |
| **応募事業名（テーマ）**  助成金を活用することで、どのような活動に取り組むか端的に表す名称を付けてください。（30文字以内） |  |

※助成電子申請システム（Graain）へは、こちらに記入した内容と同じものを入力してください。

【記入にあたっての注意】

* 全体で7ページ以内に収まるように作成してください。
* 選考基準を踏まえた内容を盛り込むようにしてください。
* 適宜、図表や写真を挿入して頂いて結構です。

1. **法人及びグループホームの概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **法人情報**  グループホームを運営する法人所在地、事業規模などを記載してください | 法人所在地：  運営するグループホーム数：  合計利用者： |
| 2. | **事業所（施設）名**  助成金を応募する事業所名を記載ください |  |
| 3. | **事業所開所日**  これから開所する場合は、開所予定日を記載ください |  |
| 4. | **事業所所在地** |  |
| 5. | **事業所の基礎情報**  グループホームのタイプ、床面積、収容人数、現在の利用者数 | グループホームのタイプ：  床面積：  収容人数：  現在の利用者数： |
| 6. | **事業所の運営体制**  運営するグループホームにおいて、法人代表者・管理者・サービス管理責任者それぞれの経歴を記載ください。また、障がい者福祉における考え方を200文字程度で合わせて記載ください。内容は自由で構いません。 | ＜法人代表者＞  氏名：  経歴：  障がい者福祉における考え方：  ＜管理者（施設長）＞  氏名：  経歴：  障がい者福祉における考え方：  ＜サービス管理責任者＞  氏名：  経歴：  障がい者福祉における考え方： |
| 7. | **職員の育成環境について**  研修実施や、外部の研修への参加など、利用者に合わせた対応を行うために、取り組んでいることを記載してください。  指定事業者申請中の場合は、予定で結構です。 |  |
| 8. | **連携・協力を受ける団体**  地域の病院や福祉事業所など、事業を実施するにあたり連携済みもしくは連携する予定のある団体を記載ください。 |  |
| 9. | **ダウン症者の受け入れについて**  過去・現在において、ダウン症者がグループホームにいたことがある・いる場合、時期と人数を記載してください。 |  |

1. **応募事業の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **助成金を利用して、実施する事業の具体的な取り組み**  「取り組みの内容」「実施期間」等が分かるように記入してください。 | ＜取り組みの内容＞  ＜期間＞  西暦　　　年　　月　～　西暦　　　年　　月 |
|  | **応募事業の種類**  該当する種類に○印を付けてください。 | 1. 新築 2. 改築・増築 3. 改修・修繕 4. 備品の購入・設置 |
|  | **応募事業に関する利用者のニーズ**  応募事業に関する利用者のニーズについて、調査やこれまでの活動の分析を通してわかったことを、可能な限り定量的・構造的に記入してください。 |  |
|  | **利用者が直接的に得られる効果**  取り組みによって利用者に生じる直接的な効果を記載してください。 |  |

1. **応募事業の実施計画**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **実施スケジュール**  応募事業の実施スケジュールを記入してください。実施スケジュールがわかる画像の添付でも結構です。 | |  | | | | | | | |
| 2. | **実施体制**  応募事業を実施する内部の人材および外部の専門家を記入してください。内部の人材については担当者名や役職、簡単な経歴や、今回の取り組みにおける役割を記入してください。外部の専門家については現時点での想定で結構です。 | |  | | | | | | | |
| 3. | **応募事業を実施するグループホームについて、現在受領中・申請中・申請予定の他の補助金や助成金**  該当のものをすべて記入してください。受領・申請の有無により単純に評価するものではありません。  （単位：円） | | | | | | | | | |
| 補助金・助成金名称 | 行政・団体名 | | | 使用用途 | | 金額 | | 申請状況 | |
| 例：令和7年度障がい者向けグループホーム整備費補助金 | 神戸市 | | | 消防設備の整備 | | 500,000 | | 申請中 | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
| 合計 |  | | |  | |  | |  | |
| 4. | **事業費の内訳**  助成金の使途について、費目や使途（単価×個数等）、金額等の内訳が分かるように記入してください。総額が助成金の申請額と一致するようにしてください。助成電子申請システム（Graain）の「提出書類」に別表を付けても結構です。別表で提出の場合は、本項目欄にその旨を赤字で記載してください。（単位：円） | | | | | | | | | |
| 費目 | | | (a) 金額 | | (b) 自己資金※借入含む | | (c)その他補助金・助成金 | | (d) 助成申請額  = (a)–(b)-(c) |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| 合計 | | |  | |  | |  | |  |

**助成金申請総額** 　　　　　　　　　　　円

**（「事業費の内訳」記入例： 上表に記入後に削除してご提出ください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 1. 金額 | 1. 自己資金   ※借入含む | （c）その他補助金・助成金 | (d) 助成申請額  = (a)–(b)-(c) |
| 防音フローリング工事 | 587,000 | 0 | 0 | 587,000 |
| アップライトピアノ（中古）1台　搬入費込み | 500,000 | 0 | 0 | 500,000 |
| 空気清浄機　40,000円x1台 | 40,000 | 0 | 0 | 40,000 |
| エアコン　50,000円ｘ1台 | 50,000 |  |  | 50,000 |
| 合計 | 1,177,000 | 0 | 0 | 1,177,000 |

助成金応募総額　　　　　 1,177,000 　　　円

1. **個人情報の取扱について**

|  |  |
| --- | --- |
| **個人情報の取扱**  右のいずれかに〇を記入してください。 | 募集要項に記載されている「個人情報の取扱について」に同意の上、応募します。  はい　・　いいえ |

以上