**１．事業所の名称等**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 計画作成日 | 年　　　月　　　日 |
| 計画作成者 | （連絡先：　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同生活住居の名称 |  | | | |
| 共同生活住居の所在地 |  | | | |
| 共同生活住居の状況 | 定員 | 人 | 入居者 | 人 |
| 現に入居している強度行動障害者の人数 | | | 人 | |

**２．補助対象経費について**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **補助対象経費の要件　※①②のいずれも満たすこと** | **①強度行動障害者の行動特性に対応するために行う** | 改修・修繕の内容 | | 想定する行動特性 |
| 例)壁を防音仕様にする | | 例)大声・奇声をあげる |
| 例)窓を強化ガラスに変更する | | 例)窓に激しい体当たりを繰り返す |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **②強度行動障害者の受入および定着に直接的に効果がある** | １つ以上選択し、詳細を記入すること | 強度行動障害者の新たな受入の予定があり、対象者の行動特性に対応するために上記改修が必要である。　※改修のみ対象 | |
| 例)【行動特性,頻度,スコア等…】の方〇人の入居予定が〇月頃にあり、上記改修を行うことで… | |
| 現時点で具体的な入居予定はないが、上記改修を行うことにより、強度行動障害者の受入を行うことが可能になる。　※改修のみ対象 | |
| 例)上記改修を行うことにより、【行動特性の詳細】の方〇人程度の受入が可能で… | |
| 現に入居している強度行動障害者の定着に効果がある改修・修繕である。 | |
| 例)【行動特性,頻度,スコア等…】の入居者が現に〇人おり、上記改修・修繕を行うことで… | |

**３．工事予定期間**

|  |  |
| --- | --- |
| 着工予定年月日 | 年　　月　　日　　※交付決定後に着手すること |
| 工事完了予定年月日 | 年　　月　　日　　※申請年度の3月末日まで |

**４．補助対象事業にかかる他の補助等**

補助対象事業にかかる本補助金以外の補助等は受けていない。

補助対象事業にかかる本補助金以外の補助等を受けている。（→下表に記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 備考 |
| 補助対象事業総額 | 円 |  |
| 他の補助等 | 円 |  |
| 補助対象経費 | 円 |  |

**５．申請あたっての留意事項**

申請にかかる改修等の内容について、建築・消防関係課に協議済みである。また、協議の結果必要となる手続き等について遺漏なく行う。

共同生活住居の所有者が申請者以外の場合、改修等の内容や原状回復等について所有者と協議済みである。