令和５年度山口県医療的ケア児家族レスパイト環境緊急整備事業計画書（協議用）

１　事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
|  事業所名 |  |
|  事業所番号(※) |  |
|  事業所所在地 | 〒 |
|  電話番号 |  |
|  開設年月日 |  |
|  他の補助制度利用の有無 |  |

　　 ※新規開設の場合、事業所番号は空欄にすること

２　事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容 |  |
| 短期入所 種別(併設型、空床型、単独型)及び定員 |
| 現状(指定予定)　　　　型　　　人 | 補助事業実施後　　　　型　　　人 |
| 医療的ケア児受入延べ利用者数（１年間） | 医療的ケア児受入延べ日数(１年間) |
| 前年度　　　人 | 補助事業実施後　　　人 | 前年度　　　日 | 補助事業実施後　　　日 |

　【設備整備・備品購入計画】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備整備費及び備品購入費等の内容 | 単価(円)① | 数量② | 金額(円)①×② | 用途及び整備等の時期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

　　※行が足りない場合は追加し、全て記載すること

　　　補助対象経費と対象外経費は交付要綱第４条を確認すること

３　所要額調書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象経費の 支 出予 定 額Ａ | 寄 付 金その他の収 入 額Ｂ | 差 引 額Ｃ(Ａ－Ｂ) | 補　　助基 準 額Ｄ | 補助所要額(ＣとＤの少な い方の額×県 補助率(3/4))Ｅ | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |

※補助基準額(Ｄ欄)：6,000千円

　補助所要額(Ｅ欄)には、千円未満を切り捨てた額を記入すること