|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第１号 | 第６条関係 | 那覇市地域介護・福祉空間整備等事業費補助金交付申請書 |
| 様式第２号 | 第６条関係 | 補助金所要額調書 |
| 様式第３号 | 第６条関係 | 事業計画書 |

様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

那覇市長　宛

申請者　所在地

　　　　法人名

　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

那覇市地域介護・福祉空間整備等事業費補助金交付申請書

　那覇市地域介護・福祉空間整備等事業費補助金の交付について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　円

２　関係書類

　（１）補助金所要額調書（様式第２号）

　（２）事業計画書（様式第３号）

　（３）その他市長が必要と認める書類

様式第２号（第６条関係） （１／２）

補助金所要額調書

既存施設のスプリンクラー設備等整備事業 (円)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 寄付金その  他の収入 | 差引額  （Ａ－Ｂ） | 対象経費支出  予定額 | 交付基準額 | 選定額 | 補助金  所要額 | 備考 |
| Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｄ | Ｅ | Ｆ | Ｇ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 寄付金その  他の収入 | 差引額  （Ａ－Ｂ） | 対象経費支出  予定額 | 交付基準額 | 選定額 | 補助金  所要額 | 備考 |
| Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｄ | Ｅ | Ｆ | Ｇ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 寄付金その  他の収入 | 差引額  （Ａ－Ｂ） | 対象経費支出  予定額の1/2 | 交付基準額 | 選定額 | 補助金  所要額 | 備考 |
| Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｄ | Ｅ | Ｆ | Ｇ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

１　Ｄ欄に1,000未満の端数が生じた場合は、これを切り捨ててください。

２　Ｆ欄には、Ｃ欄、Ｄ欄、Ｅ欄のそれぞれの金額を比較して少ない方の額を記入してください。

３　Ｇ欄には、Ｆ欄の金額を記入してください。

（２／２）

高齢者施設等の水害対策強化事業

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 寄付金その  他の収入 | 差引額  （Ａ－Ｂ） | 対象経費支出予定額の1/2 | 対象経費支出予定額の1/4 | 交付基準額（Ｄ1+Ｄ2） | 選定額 | 補助金  所要額 | 備考 |
| Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｄ1 | Ｄ2 | Ｅ | Ｆ | Ｈ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

高齢者施設等の給水設備整備事業

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 寄付金その  他の収入 | 差引額  （Ａ－Ｂ） | 対象経費支出予定額の1/2 | 対象経費支出予定額の1/4 | 交付基準額（Ｄ1+Ｄ2） | 選定額 | 補助金  所要額 | 備考 |
| Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｄ1 | Ｄ2 | Ｅ | Ｆ | Ｈ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

高齢者施設等の防犯対策及び安全対策強化事業

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 寄付金その  他の収入 | 差引額  （Ａ－Ｂ） | 対象経費支出予定額の1/2 | 対象経費支出予定額の1/4 | 交付基準額（Ｄ1+Ｄ2） | 選定額 | 補助金  所要額 | 備考 |
| Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｄ1 | Ｄ2 | Ｅ | Ｆ | Ｈ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

高齢者施設等における換気設備の設置に係る経費支援事業 (円)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 寄付金その  他の収入 | 差引額  （Ａ－Ｂ） | 対象経費支出  予定額 | 交付基準額 | 選定額 | 補助金  所要額 | 備考 |
| Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｄ | Ｅ | Ｆ | Ｇ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

１　Ｄ欄に1,000未満の端数が生じた場合は、これを切り捨ててください。

２　Ｆ欄には、Ｃ欄、Ｄ欄、Ｅ欄のそれぞれの金額を比較して少ない方の額を記入してください。

３　Ｇ欄には、Ｆ欄の金額を記入してください。

様式第３号（第６条関係） （１／２）

事　業　計　画　書

（先進的事業整備計画に基づく事業計画）

１　対象施設の概要

　（１）施設の名称及び所在地

　　　　名　称

　　　　所在地

　（２）施設の種類

　（３）事業の目的及び効果

　（４）事業主体及び経営主体

　（５）利用定員　　　　　　名

２　事業計画

　（１）施設の整備

　　ア　敷地面積　　　　　　㎡

　　イ　建物・敷地の所有関係（自己所有・借地（家））

　　　　　　→借地（家）の場合の使用期限　　　　　年　　月　　日まで

　　ウ　施設整備の区分（創設、増築等の別）

　　エ　建物の面積　建築面積　　　　　㎡　　延面積　　　　　㎡

　　オ　建物の構造　　　　　　造　　　　　　　建

　　カ　施設整備費　　　　　　円（経費内訳のＡの額を記入）

［経費内訳］

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内　　容 | 数　量 | 単　位 | 単　価 | 金　　額 | 摘　　要 |
|  |  |  | 円 | 円 |  |
| 計 |  | | | 円 |  |

（２／２）

　（２）財源内訳

　　ア　市補助金　　　　　　　　　　　　　円

　　イ　事業主体負担金　　　　　　　　　　　　　円

　　ウ　その他（　　　）　　　　　　　　　　　　　円

　　エ　合計　　　　　　　　　　　　　円

３　履行期間

　（１）着手予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

　（２）完了予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

４　介護サービス等提供計画

　（１）介護サービス等開始予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

５　添付書類

　（１）位置図、配置図、平面図等

　（２）各室の面積表

　（３）建物、敷地の関係書類（登記簿、賃貸契約書案等）

　（４）見積書および工事費目別内訳書

　（５）建物内外主要部分写真（工事着工前）

　（６）工事工程表

　（７）その他参考書類