

平成 29 年 5 月 2 日  
川崎市健康福祉局障害計画課

市内共同生活援助事業者 各位

## 平成 29 年度障害者共同生活援助事業運営費補助金の申請について

平素は本市、障害福祉施策に御理解、御協力を賜りまして誠にありがとうございます。  
さて、標記について次のとおりいたしますので、よろしくお願いいたします。

なお、当該補助金は年度間にかかる経費を概算し交付するものですので、年度終了後に実績報告を御提出いただき、精算を行う必要がございます。

### 1. 提出書類

#### 【身体障害又は知的障害者を主たる対象とする事業者（バックアップ事務費）】

- ① 川崎市障害者共同生活援助事業運営費補助金交付申請書（第 1 号様式）
- ② バックアップ事務費算出内訳（別紙 1）
- ③ 共同生活援助事業計画書（事業所の年間事業計画、任意書式）
- ④ 指定書（最新のもの）
- ⑤ 法人収支予算書（案、見込書等は不可）
- ⑥ 共同生活援助事業所収支予算書（案、見込書等は不可）
- ⑦ 請求書・支払金口座振替依頼書

#### 【精神障害者を主たる対象とする事業者（家賃等、賠償責任保険料補助）】

- ① 川崎市障害者共同生活援助事業運営費補助金交付申請書（第 1 号様式）
- ② 川崎市障害者共同生活援助事業運営費補助金算出内訳（別紙 2）
- ③ 共同生活援助事業所における入居者の状況（別紙 3）
- ④ 算定基礎表（紙ベースに加え、別途メールにて御提出ください）
- ⑤ 共同生活援助事業計画書（事業所の年間事業計画、任意書式）
- ⑥ 指定書（最新のもの）
- ⑦ 法人収支予算書（案、見込書等は不可）
- ⑧ 共同生活援助事業所収支予算書（案、見込書等は不可）
- ⑨ 物件の賃貸借契約書（全物件分）
- ⑩ 重要事項説明書等の物件家賃額等がわかる書類（⑨に記載がある場合は省略可）
- ⑪ 法人と利用者間の利用契約書（全入居者分）
- ⑫ 重要事項説明書等の利用者家賃額がわかる書類（⑪に記載がある場合は省略可）
- ⑬ 賠償責任保険料の領収証（今年度分が未払いであれば前年度分）
- ⑭ 請求書・支払金口座振替依頼書

## 2. その他留意事項等

- 鑑文、付箋等で担当者、連絡先（TEL、FAX、MAIL 等）、送付先をお知らせください。
- 各書類は、A4で御提出ください。
- ホチキス止めをしないでください。
- 指定書、利用契約書、重要事項説明書等は写しで結構です。
- 各別紙は記載例に従って記入してください（申請書の記載例は次ページ参照）。

## 3. 提出期限

### 平成29年8月1日（火）【必着】

※川崎市で既にグループホームを運営している事業者様の締切りです。

※川崎市で今年度に初めてグループホームを運営される事業者様は指定後に御提出ください。時期によっては、清算後の補助金の支払いとなる場合がございます。

## 4. 提出先

〒210-8577

川崎市川崎区宮本町1番地

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課

共同生活援助事業運営費補助金担当あて

## 5. 連絡先

担当 小林

TEL 044-200-2654

FAX 044-200-3932

MAIL kobayashi-r@city.kawasaki.jp

## 【記載例】

(第1号様式)

空欄にしてください

平成 年 月 日

### 川崎市障害者共同生活援助事業運営費補助金交付申請書

(あて先) 川崎市長

代表者の職と氏名を記入し  
てください。

印は、社印でなく代表者印を  
押印してください。

住 所 川崎市川崎区宮本町1番地

法 人 名 特定非営利活動法人かわさき福祉会

代 表 者 理事長 川崎 太郎

代表者  
印

平成29年度川崎市障害者共同生活援助運営事業について補助金の交付を受けたいので、  
関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 金1,000,000円

2 交付申請額の算出内訳 別紙のとおり

3 添付書類

- (1) 共同生活援助事業計画書
- (2) 指定書の写し
- (3) 法人収支予算書
- (4) 事業所収支予算書
- (5) その他参考となる書類