

平成 29 年 1 2 月 2 0 日

各法人代表者 様

平成 29 年度グループホーム新築・改修事業補助金交付にかかる  
選定委員会の開催について（追加実施その 2）

日頃から、本市の障害福祉行政に御理解・御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の補助金交付事業につきましては、消防法施行令改正による消防設備の設置期限が今年度末となっているため、年度当初及び 1 1 月に補助金の選定委員会を実施しましたが、設置義務がある設備について、未設置な住居があることから、再度、消防設備の設置に限定した補助金の追加交付を行います。

ついては、補助金の交付を希望される事業者様は、次のとおり申請をお願いいたします。

1 対象事業

共同生活住居への消防設備（スプリンクラーを除く）の設置事業

※スプリンクラー設置については、本市では国庫補助を間接補助金として充当しており、今年度分の国庫補助の申請が終了しているため、今回の補助金の対象外とします。

※年度当初及び 1 1 月の選定委員会で承認済みの共同生活住居及び今回の選定委員会の承認前に、契約又は着工している事業は補助対象外です。

2 補助率

年度当初の選定委員会で決定した改修事業の補助率に準じます。なお、申請状況によってはこれより下がる場合があります。

補助上限額（600 万円/件）と補助対象経費（※）を比べて少ない額の 1/4

※事業者の実支出額から補助対象外経費（消火器設置、官公庁への代理手続き費用等）を差し引いた額

3 対象年度

平成 29 年度中 ※工事完了及び引き渡しまでが 30 年 3 月末に終了する事業

4 申請手続きの流れ

- ① 選定委員会の実施及び選定結果通知（1 月下旬～2 月上旬）
- ② 補助金交付申請（※承認後改めて交付申請を行う必要があります。）
- ③ 補助金の交付決定
- ④ 事業の着工
- ⑤ 実績報告（※工事完了後 30 日以内に御提出ください。）

※事業の着工は交付決定後に行ってください。

## 5 必要書類

- 〈新築物件〉
- ・ グループホーム新築事業補助金希望調査票（１）
  - ・ 図面
  - ・ 見積書
  - ・ 現年度事業計画書
  - ・ 現年度予算書
- 〈改修物件〉
- ・ グループホーム改修事業補助金希望調査票（２）
  - ・ 図面若しくは改修箇所がわかるもの
  - ・ 見積書（古いもの・押印等ないものでも可）
  - ・ 現年度事業計画書
  - ・ 現年度予算書

## 6 要件

以下の要件を満たさない場合は、選定の対象となりません。

- ① 川崎市障害者共同生活援助事業所として公募選定委員会で選定された事業所であること。また、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律等の関係法令に適合していること。
- ② 新築及び改修を行なうことによって、障害者が地域で生活できる、また、地域への移行促進が進むことが見込まれること。
- ③ 本事業実施後、共同生活援助事業の継続が最低 10 年以上見込まれること。
- ④ 新築物件については、入居者に重度訪問介護対象者（又はこれに準ずる者）又は車椅子利用者が居ること。

## 7 留意事項

- ① 改修に関して、物件の体躯を変えるような工事は対象となりません。
- ② 補助金選定額は「希望額の一部」となる場合もあります。
- ③ 補助金選定額につきましては、建物の維持管理及び利用者の安全確保に必要不可欠な事業を優先とし、選定委員会により事業内容を審査の上、決定します。
- ④ 改修を伴わない用具の設置等は対象となりません。  
例）折り畳み式スロープ、消火器、官公庁への代理手続き費用、等

## 8 提出期限

**平成30年1月16日（火）必着**

※鑑文、付箋等で担当者、連絡先（TEL、MAIL 等）、送付先をお知らせください。  
提出書類はA4サイズ、ホッチキス止めはしないでください。

9 提出先

【郵送先】〒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宛て

【所在地】〒212-0013 川崎市幸区堀川町580番地  
ソリッドスクエア西館10階

※郵送先と所在地が異なりますので御注意ください。

TEL 044-200-2654

FAX 044-200-3932

グループホーム新築事業補助金希望調査票（１）

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会  
代表者職氏名 理事長 中原 あさお 印

事業所名		かわさきグループホーム		共同生活住居名		みどり		
所 在 地		川崎市高津区下作延２－８－１						
対象とする主たる障害		知的 ・ 精神 ・ 身体		予定賃貸期間		平成 30 年 3 月 ～平成 32 年 3 月		
1 建物あたりの定員		1 2 人		ユニット数		2 ユニット		
入居予定者	氏 名		手 帳 等 級		障害支援区分		重度訪問介護対象者	
	多摩 すがお		身・知・精 1 級		区分 5		有 ・ 無	
			身・知・精 級		区分		有 ・ 無	
			身・知・精 級		区分		有 ・ 無	
			身・知・精 級		区分		有 ・ 無	
			身・知・精 級		区分		有 ・ 無	
入居者の特記事項		車いす常用者						
建物構造等		自動火災通報装置				エレベーター等設置整備の有無		有 無
着工予定年月日		平成 3 0 年 1 月 1 0 日		竣工予定年月日		平成 3 0 年 2 月 2 0 日		
見 積 額		1, 0 0 0 万円						
(備考)								

※ 建物構造等については、別紙で図面を添付してください。  
設計図のように精密な図面である必要はありませんが、部屋や玄関、水回り等全体的な建物のバリアフリー構造が分かるものを添付してください。

グループホーム改修事業補助金希望調査票（２）

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会  
代表者職氏名 理事長 中原 あさお 印

事業所名	かわさきグループホーム	共同生活住居名	すみれ
所 在 地	幸区戸手本町 1 - 1 1 - 1	賃貸期間	H28.12.1～H30.11.30
対象とする 主たる障害	知的・精神・身体	対象物件の 広さ	1 8 0 m <sup>2</sup>
定員	6 人	変更後	6 人
着工予定年月日	平成 3 0 年 1 月 1 5 日	竣工予定年月日	平成 3 0 年 2 月 1 5 日
整備 内 容	内 訳		見 積 額
	自動火災警報装置		250,000 円
	自動火災報知設備		1,000,000 円
	消費税		108,000 円
	合 計		1,358,000 円
整備 を必 要と する 理由	消防局からの指導。		
(備考)			

※ 整備内容等については、別紙で図面を添付してください。  
設計図のように精密な図面である必要はありませんが、部屋や玄関、水回り等全体的な建物のバリアフリー構造が分かるものを添付してください。