

各法人代表者 様

令和元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、年度当初及び 10 月に選定委員会を開催したところですが、予算額に満たなかったため、追加交付を行います。

ついては、共同生活住居の新築・改修等について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。

また、当補助金については、国庫補助金を活用していますが、追加分については国庫補助金が活用できず予算を有効に活用できないため、出来る限り年度当初に申請して下さい。

1. 対象事業

- 新築 …事業者が新築によりグループホームを開始する場合に建設を行う事業
(1,000 万円以内 ※肢体不自由児者対応 2,000 万円以内／1 建物)
- 改修 …事業者が既存物件のバリアフリー化又は消防設備設置を行う事業
(600 万円以内 ※エレベーター設置上乗せ 200 万円／1 共同生活住居)

2. 対象年度

令和元年度中 ※工事完了及び引き渡しまでが令和 2 年 3 月末に終了する事業

3. 申請手続きの流れ

- ① 選定委員会募集（今回依頼）
- ② 選定委員会の実施及び選定結果通知（12 月下旬～令和 2 年 1 月上旬）
- ③ 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。）
- ④ 補助金の交付決定（令和 2 年 1 月中旬頃）
- ⑤ 事業の着工
- ⑥ 実績報告（※工事完了後 30 日以内に御提出ください。）

※必ず、事業の契約は選定結果通知後、着工は交付決定後に行ってください。

4. 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（任意様式）
 - ・ 現年度予算書（任意様式）
- ＜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
 - ・ 現年度事業計画書（任意様式）
 - ・ 現年度予算書（任意様式）

5. 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。
(新築、移転又は定員増を伴う改修の場合)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。

※公募選定委員会で選定されていない事業所も、当補助金の対象とします。但し、当補助金を受けた場合は必ず次年度の公募選定委員会に応募して承認を受けてください。受けられなかった場合は、補助金を返還していただく場合があります。また、当補助金を受けていることが、公募選定委員会で選定されることを約束するものではありません。

- ② 新築及び改修を行うことによって、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。

6. 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
- ⑤ バリアフリー化又は消防設備設置を行わない事業の場合は対象となりません。
- ⑥ 当補助金の全体の流れや整備区分等については、別添「GH 新築改修補助金ガイドライン【2.2 版_190404】」をご確認ください。

7. 提出期限

令和元年 12 月 18 日 (水) 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。

8. 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。

T E L 044-200-2654
F A X 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		令和２年３月 ～令和１２年３月		
１建物あたりの定員		12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、スプリンクラー設置 玄関にスロープ設置				エレベーター等 設置整備の有無		有 無
着工予定年月日		令和２年１月３１日		竣工予定年月日		令和２年３月１５日		
見積額		4,000万円						
(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１－１１－１	賃貸期間	R 2.1.10～R 12.1.30
対象とする主たる障害	知的・精神・身体	対象物件の広さ	180 m ²
定員	6 人	変更後	6 人
着工予定年月日	令和 2 年 1 月 3 1 日	竣工予定年月日	令和 2 年 3 月 1 5 日
整備内容	内 訳		見 積 額
	手すり（玄関、階段、風呂、トイレ、各居室）		100,000 円
	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		135,000 円
	合 計		1,485,000 円
整備を必要とする理由	入居者の高齢化による身体能力の低下。危険防止。 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。