

様式4-2

宇都宮市重度障がい者向けグループホーム整備促進補助金

【バリアフリー改修費】

事業計画・収支予算・決算書

グループホーム	名称	
	所在地	宇都宮市
	開設年月日	年 月 日
事業種別	介護サービス包括型・外部サービス利用型・ 日中サービス支援型	
法人名		
担当者名		
連絡先	TEL	
	メールアドレス	
障がい支援区分 4以上の人数	・現入居者 名 ⇒0 名の場合は仮申請となります。 ・予定者 名	
建物の種類	一戸建て ・ アパート ・ マンション ・ その他()	
建物の所有権	法人所有 ・ 賃借 ・ その他()	
改修工事の内容		
改修工事を必要 とする理由		
予算・決算額	円 (うち市補助金※ 円, 自己資金 円)	
工事期間	年 月 日 から 年 月 日まで	

※市補助金額は下記①と②を比較して低い方の額

補助対象経費×3/4(0.75)①(千円未満切捨て), 補助上限額 2 2 万 5 千円②

【申請時添付書類】

・様式5 入居（予定）者名簿兼宣誓書

⇒予定者名簿の場合は「仮申請」となりますので、12月末までに入居いただき、本申請手続きをお願いいたします。

・障害福祉サービス受給者証の写し（「仮申請」時は不要）

⇒氏名・支援区分（区分4の場合は加算について記載されている箇所）が分かるもの

・様式第1号 申請書（本申請の場合）

・様式1 仮補助金等交付・取下げ申請書（仮申請の場合）

・口座振込依頼書

・改修工事を行う箇所の写真

・見積書の写し（領収書と同額でないと不可）

【清算時添付書類】

・様式6 実績報告書

・様式4-2 事業計画・収支予算・決算書

・様式第6号 交付請求書

・改修後の写真

・領収書の写し（見積書と同額でないと不可）

・グループホームを設置する際に市保健福祉総務課に提出した書類の一部 （宇都宮市にグループホーム設置の手続きを行ったか分かるもの）