（様式２）

# 事業計画書及び収支計画書

マンション等建物の名称ではなく、共同生活住居名称を記載

１ 補助対象事業：福岡市重度障がい者グループホーム運営費補助事業

２ 事業計画

（１）重度障がい者を受け入れるグループホーム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住居の名称 | 所在地 | 開設年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（２）運営法人

表については、行が足りなければ追加して記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | ： |  |
| 所在地 | ： | 役職名も記載 |
| 代表者氏名 | ： |  |
| 事業所名 | ： |  |

**※支援区分４・５の障がい者を受け入れる場合にあっては、別途「重度障害者支援加算(Ⅱ)」**

**の届出が必要**

実人数を記載

（３）重度障がい者の年間**受入れ予定**人数：（　　　）人

※受給者証の写しを添付すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 受給者番号 | 支援区分 | 入居年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※支援区分４・５の障がい者については「重度障害者支援加算(Ⅱ)」の支給決定を受けた者**

**に限る**

（４）生活支援員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 住　所 | 備 考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　収支計画　※項目は例示。別紙添付も可。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 歳　入 | | 歳　出 | |
| 項目 | 予算額 | 項目 | 予算額 |
| 補助金 |  | 人件費 |  |
| 介護給付費受入れ額 |  | 食材費、光熱水費 |  |
| 利用者徴収額 |  | 事業所賃借費 |  |
| その他 |  | 事務費 |  |
|  |  | その他 |  |
|  |  |  |  |
| 歳入合計 |  | 歳出合計 |  |