|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４用　　地 | 用地決定の状況 | 用地の状況 | 借地の場合、所有者との関係 | 借地等手続の状　況 |  |
|  決定・未決 | 有地　　㎡ |  |
| 地域住民との話し合いの状況 |  | 立地条件 |  | 取付道路の有無 |  |
| 排水路の関係 |
| 建ぺい率 |  | 容積率 |  |
| ５運　　営 |  法人の状況   | 既存（認可　　年　　月　　日）新規 | 現在行って い る事　　業 |  |
|  | 職業 |  | 経歴 |  |
|  |  |  |  |  |  負債の 状　況 | 借 入 先 | 返済金額 | 償還年限 | 年返済額 | 財　源 |
|   |
|    | 基本財産 |  |  |  |  |  千円 |  |
| 運用財産 |  |
| 6訓練・授産の内容 | 訓練・授産科目 | 開始年月日 | 従事入所者数 | 作業職員数 | 　1人当たり授産収入(見込み)額 |  備 考(下請先等) |  |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 7協力医療機　　関 | 　区　　分　 | 　　　 病　　　　　院　　　　　名　　　 | 　病床数　 |  　　診 療 科 目　　 | 　　備　　　　　　　考　　　 |
| 　自・併設　　近　　隣 |    (km) |  床 床 |  |  |
| 8地域交流スペース | 交　流　室 　㎡ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱﾙｰﾑ ㎡宿　泊　室 ㎡そ　の　他 ㎡ | 対象施設の実支出額 　施設整備費　　　　　　　　　 　　   　　　　　　　　　　　　　　　　 千円 | 都道府県（市）補助額　　施設整備費　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　 　　　　 千円 |
| 9都道府県（市）の意 見 書 必ず記 入する こと。 |  　 | 県 担 当者　　名 | 　　　　課　　　　　係 |
| 氏　　名 |
|  |
|  ＴＥＬ（内線） | 代　表 |  |
| 直　通 |  |
| 特記事項 |  　 | 施工計画 | （　　年　　月　　日）（　　年　　月　　日）（　　年　　月　　日）事業開始予定年月日（　　年　　月　　日） |

　（注）拡張の場合は積算式を「特記事項」欄に記入すること。

　（添付資料）１．説明事項（別紙－保）及び様式１２号を添付すること。

　　　　　　　２．共通別紙１～３を添付すること。

　　　　　　　３．独立行政法人福祉医療機構に対する償還計画等調（共通別紙５）を添付すること。

　　　　　　　４．新設社会福祉法人調書（共通別紙６）を添付すること。

　　　　　　　５．改築の場合は、老朽度調査表（共通別紙４－１又は別紙４－２）を添付すること。

　　　　　　　６．今回建設予定施設の設計図及び部屋別面積表（Ｂ４縦長横書）を添付すること。

７．地域交流スペースを整備する場合は、別添様式１１号を添付すること。

　　　　　　　８．整備を必要とする理由については、事業計画書（共通別紙７）に記載すること。

　　　　　　　９．その他記載出来なかった場合には、別紙とすること。