別紙２－１

番　　　　　　号

令和　年　月　日

埼玉県福祉部障害者支援課長　様

　　所在地

　　団体名

　　代表者職名

　　（担当者名氏名：　　　　　　　　　　）

　　　令和７年度埼玉県空き家を活用した重度障害者グループホーム整備促進事業への応募申請について

　標記事業の応募を行うため、下記及び関係書類を添えて申請します。

記

　１　障害者支援施設又は生活介護事業所の運営実績等

|  |
| --- |
| ※現在運営している障害者支援施設の施設数・入所者数、生活介護事業所の事業所数・利用者数を記入  　してください。  ※共同生活援助事業所を運営しているが、障害者支援施設又は生活介護事業所を運営されていない法人  　においては、重度障害者の支援の取組（現在、グループホームに入居している重度障害者の支援において特に注意して実践している事項や、今後県が実施するグループホーム職員に対しての研修事業の参加意向など）を記入してください。 |

　２　関係書類

　・補助申請額積算調書（交付要綱の別記第１号様式の別紙１）

　・事業計画調書（交付要綱の別記第１号様式の別紙２）

　・補助金対象要件に係る確認書（交付要綱の別記第１号様式の別紙３）

　・グループホームの指定に必要な手続き、対応状況（別紙２－２）

　・事業実施に関する工事見積書及び平面図等

　・工程表（改修工事及び各種（用途変更、消防設備、指定）手続き）

　・改修物件に係る取得又は長期賃貸借契約の確約に関する書面

　　※建物を賃貸借もしくは使用貸借する場合、今回の整備及び財産の処分期間があること

　　　に関しての貸主の同意書を添付

　・建物（改修物件）の検査済証の写し

　　※空き家の要件（県内市町村の空き家バンク登録建物（当該市町村への移住定着のみを目的とした

　　　　紹介物件もあるため、グループホームとしての利用が可能であるかを、当該市町村の空き家バンクの窓口に併せて

　　　　確認してください。）又は築１０年未満の建物は概ね３カ月以上使用されていないこと）を

　　　証する書類を添付

　　※建築確認年月日が昭和５６年６月１日より前の場合は、耐震診断結果票の写しを添付

　・申請者の当該年度の収支予算書及び前年度の収支決算書