

社 会 福 祉 施 設 等 整 備 調 書

1 法人名及び事務所所在地

法人名	
所在地	

2 施設名及び施設所在地

施設名	
所在地	

3 施設種別

(根拠法) _____ 法による

(種 別) _____

4 定員及び現員

(1) 新 設

定 員	人
-----	---

(2) 増 設

定 員			現 員	
現 在	増 員	計	(月 日現在)	
人	人	人		人

5 施設整備必要条件

(1) 対象地域概況 (_____ 年 _____ 月 _____ 日現在)

対象地域名	既 存 の 施 設							
	施設数	定員数	現員数					
	箇所	人	人					

(注) 空欄には、既存施設の充足率、対象人口、入所待機者数等必要な事項及び数値を記入すること。

(2) 立地条件

交通事情等	
環 境	
そ の 他	(土地利用規制、取付道路、生活用水、排水路等の状況)

6 経 費

構造	区 分	面 積	工事費内訳				設 備 費				補助額
			員数	単価	金額	計	員数	単価	金 額	計	
	総事業費	主体工事 m ²	人	円	円	円	人	円	円	円	
	補助金	主体工事 m ²	人	円	円	円	人	円	円	円	
	単価										

※障がい福祉課が所管する施設のみ記入すること。

※欄が不足する場合は、別途資料を作成し添付すること。

(注) 長寿介護課、こども政策課及びこども家庭課が所管する施設にあつては、別途積算資料を添付すること。

7 資金計画

総事業費	円	寄附者名	職 業	寄 附 金	預 金 等	年間所得	法人との関係
国庫・県・公益補助金	円			額 等	の 額		
福祉医療機構借入金	円			円	円	円	
市町村補助金	円						
建設自己資金	円						
うち寄附金	円						
うち共同募金会指定寄付金	円						
その他	円						
	円	計					

8 借入金に対する寄附金贈与契約

契 約 者 名	年齢	職 業	最高寄附年額	寄附総額	年間所得	所得の種類	法人との関係
			円	円	円		
計							

9 用地の状況（ 年 月 日現在）

所 在 地	土地の現況（登記簿によること）				寄附・借地の別 （賃借料・年額）	取得方法等		抵当権設定状況	
	地目	面積	所 有 者	法人との関係		方法	金 額	有無	抹消の時期等
		m ²			円		円		

（注）登記簿謄本及び字図を添付すること。

10 施設長予定者

氏 名	年齢	職 業	社会福祉 関 係 歴	社会福祉関係歴従事内容	資 格 の 有 無	備 考
			年			

（注）施設長の資格を証明する文書を添付すること。

1.1 協力医療機関及び嘱託医

	医療機関(医師)名	診 療 科 目 名	施設からの距離・時間		備 考
			距 離	時 間	
協力医療機関			km	分	
嘱 託 医					

12 施設職員（施設長を除く）予定数

[illegible]