様式第7号―2(機能向上(改修)事業の場合)

事業実績書

1　実施事業名　　　機能向上(改修)事業

2　施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | 　 |
| 施設の所在地 | 　 |
| 事業実施主体名 | 　 |
| 事業実施主体住所 | 　 |
| 実施主体種別 | 　　NPO法人　　その他(　　　　　　　　　　) |
| 代表者職・氏名 | 　 |
| 営業曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | その他休日 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 営業時間 | 平日 | 　 | 土曜 | 　 |
| 日曜・祝日 | 　 | 備考 | 　 |
| 敷地の所有関係 | 　 |
| 建物の所有関係 | 　 |
| 建物の構造 | 　 |

3　施設整備に係る事業実績

　(1)　整備室名

|  |  |
| --- | --- |
| 整備室名 | 　 |

　(2)　運営計画等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 既存施設に係るもの | 今回改修整備に係るもの |
| 施設面積 | m2　 | m2　 |
| ※施設全体面積を記載 | ※改修部分の面積を記載 |
| 指定年月日 | 介護保険事業所指定 | 年　　月　　日　　 | 年　　月　　日　　 |
| 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律による事業所指定 | 年　　月　　日　　 | 年　　月　　日　　 |
| 従業員数 | 介護保険事業 | 常勤　　　　　　　人 | 常勤　　　　　　　人 |
| 非常勤　　　　　　人 | 非常勤　　　　　　人 |
| 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律による事業 | 常勤　　　　　　　人 | 常勤　　　　　　　人 |
| 非常勤　　　　　　人 | 非常勤　　　　　　人 |
| その他 | 常勤　　　　　　　人 | 常勤　　　　　　　人 |
| 非常勤　　　　　　人 | 非常勤　　　　　　人 |
| ボランティア数 | 　　　　　　　　人 | 　　　　　　　　人 |
| 利用者定員 | 高齢者(うち介護保険指定事業所としての定員) | 　　　　　　　　人(　　　　　　　　　人) | 　　　　　　　　人(　　　　　　　　　人) |
| 障害者(児)(うち障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律の指定事業所としての定員) | 　　　　　　　　人(　　　　　　　　　人) | 　　　　　　　　人(　　　　　　　　　人) |
| 児童・乳幼児等 | 　 | 　 |

注　1　資格取得内容を記載した従業者一覧を添付すること。(障害者を雇用する場合は、障害種別・等級を記載)

　　2　配置図及び各階平面図を添付すること。

　　3　配置図及び各階平面図には、各室ごとの室名及び面積を明らかにすること。

　　4　工事前及び工事後の状態がわかる写真を添付すること。

　(3)　整備費内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(円)

|  |  |
| --- | --- |
| 工事費 | 　 |
| 整備費 | 　 |
| 合計 | 　 |

注　1　契約書の写を添付すること。

　　2　領収書等支払いが確認できる書類の写を添付すること。

　(4)　財源内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(円)

|  |  |
| --- | --- |
| 村補助金 | 　 |
| 事業主体支出金 | 　 |
| その他財源(銀行借入等) | 　 |
| 合計 | 　 |

　(5)　事業期間

|  |  |
| --- | --- |
| 直営・請負の別 | 　 |
| 契約年月日 | 　 |
| 着工年月日 | 　 |
| 竣工年月日 | 　 |