

令和3年度 東京都障害福祉サービス等職員宿舍借り上げ支援事業 提出書類一覧  
(事業計画書提出時)

- ◆ 1番から6番の書類は、提出必須です。
- ◆ 7番の書類は、5戸以上申請する場合のみ提出してください。
- ◆ ABCの書類は、現時点で宿舍及び入居者が確定している場合には提出が必要です。  
(昨年度提出していても、新たに提出が必要です。)
- ◆ 事業計画の提出にあたり、下記の太枠内を記入し提出してください。

法人名	
-----	--

※提出の必要がない場合は、  
斜線をひいてください。

番号	提出書類	様式等	提出部数	チェック 記入欄 ※	備考
1	東京都障害福祉サービス等職員宿舍借り上げ支援 事業 提出書類一覧	本表	部		
2	事業計画書	様式 1	部		
3	事業計画書(福祉避難所別) (1福祉避難所につき1部)	様式 1-2	部		
4	事業計画書(宿舍別)	様式 1-3	部		
5	法人の印鑑証明書(原本) ※令和3年4月1日以降に取得したもの		部		
6	「福祉避難所」協定書等 (「福祉避難所」であることを確認できる書類)	任意様式	部		
7	令和3年4月1日時点の運営規程(写し) ※5戸以上申請する福祉避難所のみ	任意様式	部		
A	賃貸借契約書(写し) (法人と貸主との間におけるもの)	任意様式	部		
B	入居確認及び雇用証明書	別紙 1	部		
C	住民票(写しのコピー) ※令和3年4月1日以降に取得したもの		部		

・ その他必要に応じて、書類の提出をお願いすることがあります。



法人名

令和3年度 東京都障害福祉サービス等職員宿舍借り上げ支援事業 事業計画書(福祉避難所別)

福祉避難所名

所在地

5戸以上申請する場合は下表に記入してください。(4戸以下の申請の場合は記入は不要です)

同一所在地内のサービス種別毎に利用定員数を記入してください。定員のないサービスは一律「0」と記入してください。  
(サービス種別コードは『助成金の手引き』(助成金交付要綱別表)を参照してください。)

サービス種別コード	ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	ケ	コ	サ	シ	ス	セ	
利用定員数															
サービス種別コード	ソ	タ	チ	ツ	テ	ト	ナ	ニ	ヌ	ネ	ノ	ハ	ヒ	合計	今年度申請上限戸数
利用定員数														0	4

1. 助成対象額 0 円

2. 内訳

宿舍番号	助成対象額(円)	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
合計	0	

※福祉避難所が複数ある場合は、福祉避難所毎に本書を作成してください。

公益財団法人東京都福祉保健財団 理事長 殿

令和3年度 東京都障害福祉サービス等職員宿舍借り上げ支援事業 事業計画書(宿舍別)

宿舍番号	枝番号

法人名

福祉避難所名 (事業所名)	
コード ※1	

※1 コードは交付要綱別表に定めるA~Kを選び、ご記入ください。

宿舍住所 (建物名・部屋番号も記載)	福祉避難所 からの距離	km	* 同一宿舍に対象者が複数居住している場合は、下欄 または備考欄に氏名と助成期間を記入してください。
入居者氏名			
助成期間	開始日		
	終了日		

1 助成対象額 金 0 円

2 内訳

種別	4月分	5月分	6月分	7月分	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分	1月分	2月分	3月分	合計 (円)
賃借料													0
共益費(管理費)													0
礼金または更新料													0
支払額 (円)													0
合計 [a]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
入居者負担額 [b]													0
法人負担額 [c] (a-b)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
選定額 [d] (cと基準額82,000円とを 比較し少ない額)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	—
助成対象額 d×7/8 (1,000円未満切捨)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
備考													

※ この申請書は、宿舍一戸につき一枚作成してください。なお、宿舍・入居者に変更があった場合には、別葉(宿舍別)を作成してください。