**１．事業所の名称等**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 報告作成日 | 年　　　月　　　日 |
| 報告作成者 | （連絡先：　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同生活住居の名称 |  | | | |
| 共同生活住居の所在地 |  | | | |
| 共同生活住居の状況 | 定員 | 人 | 入居者 | 人 |
| 現に入居している強度行動障害者の人数 | | | 人 | |

**２．補助対象経費について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施した改修・修繕の内容 | | 想定する行動特性 |
| 例)壁を防音仕様にする | | 例)大声・奇声をあげる |
| 例)窓を強化ガラスに変更する | | 例)窓に激しい体当たりを繰り返す |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| １つ以上選択し、詳細を記入すること | 強度行動障害者の新たな受入の予定があり、上記改修の実施により対象者の行動特性に対応することが可能となった。※改修のみ対象 | |
| 例)【行動特性,頻度,スコア等…】の方〇人の入居予定が〇月頃にあり、上記改修を行うことで… | |
| 現時点で具体的な入居予定はないが、上記改修の実施により、強度行動障害者の受入を行うことが可能になった。※改修のみ対象 | |
| 例)上記改修を行うことにより、【行動特性の詳細】の方〇人程度の受入が可能で… | |
| 上記改修・修繕の実施により、現に入居している強度行動障害者の定着に効果があった。 | |
| 例)【行動特性,頻度,スコア等…】の入居者が現に〇人おり、上記改修・修繕を行うことで… | |

**３．工事実施期間**

|  |  |
| --- | --- |
| 着工年月日 | 年　　月　　日　　※交付決定後に着手すること |
| 工事完了年月日 | 年　　月　　日　　※申請年度の3月末日まで |

**４．補助対象事業にかかる他の補助等**

補助対象事業にかかる本補助金以外の補助等は受けていない。

補助対象事業にかかる本補助金以外の補助等を受けている。（→下表に記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 備考 |
| 補助対象事業総額 | 円 |  |
| 他の補助等 | 円 |  |
| 補助対象経費 | 円 |  |