厚生労働大臣殿

様式１

法人等名

代表者名

令和　　年度在宅心身障害児（者）療育事業計画書の提出について

　標記について、在宅心身障害児（者）療育事業を実施したいので次のとおり事業計画書を提出する。

　１　計画所要額　　　　　金　 円

２　団体概要（様式２）

３　事業計画（様式３）

４　所要額明細書（様式４）

５　事業実施スケジュール表（様式５）

６　その他

団　体　概　要

様式２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名（法人の種類） |  | 代表者名 |  |
| 担当者 | 氏名ＴＥＬＦＡＸＥ－mail |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 代表電話番号 |  |
| 法人設立年月日 | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 |
| 概要 |  |
| 活動内容 |  |

**（「団体概要」記入上の留意事項）**

（１）「団体名」「代表者名」

　　　・貴団体の名称及び法人の種類を記入してください。

（２）「担当者」

・事業担当者の氏名、電話番号、ＦＡＸ番号、Ｅ－ｍａｉｌアドレスを記入してください。

（３）「住所」「代表電話番号」

　　　・貴団体の住所、代表電話番号を記入してください。

（４）「法人設立年月日」

　　　・法人設立年月日を記入してください。

（５）「概要」

・貴団体の概要について記入してください。

（６）「活動内容」

　　　・貴団体が取り組んでいるひとり親家庭等の自立支援事業について、前年度の取組内容を記入してください。

**事業計画**

様式３

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 代表者名 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ①事業名 |  |
| ②事業の目的 |  |
| ③事業内容 |  |
| ④実施体制 |  |
| ⑤事業を実施することにより期待される効果 |  |

**（「事業計画」記入上の留意事項）**

（１）　①「事業名」については、具体的な事業名を記入すること。

（２）　②「事業実施目的」については、実施する事業の目的を具体的かつ簡潔に記入

すること。

1. ③「事業内容」については、実施する事業の具体的な内容や方法等を詳細に記

入すること。

（４）　④「実施体制」については、事業実施に向けた準備状況や、職 )ついて、その事務所分合 る」と判断する場合は員数、活動体制など事業を実施できる基盤について記入すること。

（５）　⑤「事業を実施することにより期待される効果」については、在宅心身障害児（者）の療育にどのような貢献ができるか記入すること。

（６）　上記（１）～（５）に関して参考となる資料があれば、添付することができる。

所要額明細書

様式４

|  |
| --- |
| 団体名 |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支 出 科 目 | 支 出 予 定 額 | 備　　考 |
| 員　数 | 単　価 | 金　額 |
|  |  | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |

（注）事業の委託を行う場合には、当該委託事業に係る所要額明細書を記載すること。

様式４（記載例）

所要額明細書

|  |
| --- |
| 団体名 |
|  　　　○○○○○○○○○ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支 出 科 目 | 支 出 予 定 額 | 備　　考 |
| 員　数 | 単　価 | 金　額 |
| 諸謝金旅費消耗品費印刷製本費雑役務費通信運搬費借料及び損料 | 3153354011,8002001270020 | 円8,3002,5001,0005002054098216100,00027030,000 | 円24,90037,5003,0001,50010,800540176,40043,200120,000189,000600,000 | ○○講師謝金（3人）△△講師謝金（5人×3回）Ａ市－Ｂ市（3人）Ａ市－Ｃ町（3人）アンケート用紙送付用封筒コピー用紙（Ａ4-500枚入り）××印刷費□□印刷費広告費一式（12か月）　　　　　　　　　　　　　アンケート郵送費○○会場借上代（４部屋×５回） |
| 計 |  |  |  |  |

（注）事業の委託を行う場合には、当該委託事業に係る所要額明細書を別途提出すること。

様式５

事業実施スケジュール表

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期・期間 | 実施内容 |
|  |  |

事業実施スケジュール表

様式５（記載例）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期・期間 | 実施内容 |
| 2022年　　7月＊＊日　　8月＊＊日　　　～＊＊日9月＊＊日　　～＊＊日10月＊＊日　～＊＊日2023年　 1月　 2月 | 研修会企画会議○○研修△△研修□□研修 |