

1. 平成24年度 障がい者給料増額支援助成金 申請書

受付番号

□申請する団体・事業所概要

平成 23 年 12 月 10日

| | | | |
|------------|---|-------------------------|--|
| 申請する団体・事業所 | ふりがな やまとふくしさがようしょ ヤマト福祉作業所 | 責任者名 | 役職・ふりがな しせつちようやまとたろう 施設長 大和 太郎 印 |
| 申請先所在地 | 郵便番号 104-0061 東京 都道府県 中央区銀座2-12-15 印 | ふりがな とうきょうとちゅうおうくぎんざ | |
| 電話番号 | 03-32418-0691 | 役職名・ふりがな ぎょうむかちようすざきじろう | |
| FAX | 03-3542-5165 | 連絡担当者名 | 業務課長 鈴木 二郎 |
| メールアドレス | y.zaidan@nekonetto.co.jp | | |
| 開設年月 | 昭和 平成 20 年 9 月 | 総職員数 | 常勤職員 10 名 非常勤職員 5 名 |
| ※事業形態と利用者数 | ①継続A型 10名 ②継続B型 20名 ③入所・通所授産 名 ④小規模通所授産 名 ⑤福祉工場 名 ⑥生活介護 名 ⑦就労移行 名 ⑧小規模作業所 名 ⑨地域活動 名 合計人数 30名 | | |
| 利用者種別 | ①知的 ②精神 ③身体 ④混合 ⑤その他 | 福祉サービス等の収入 | 1,000 千円 授産事業等の収入 500 千円 |
| 運営母体(法人名) | ふりがな しゃかいふくしほうじんやまと 社会福祉法人大和 | 代表者名 | 役職・ふりがな りじちようたなかいちろう 理事長 田中 一郎 |

事業所の活動内容

A型事業所では、クリーニングと縫製作業を。B型作業所では主にクッキー等のお菓子を製造販売しています。

| | | | | |
|----------|--------------|---------------|---------------|---------|
| 希望する助成金 | A. レベルアップ助成金 | B. ステップアップ助成金 | C. スタートアップ助成金 | どちらかを選択 |
| 1人当月平均給料 | 円 | 13,500 円 | 円 | 時給は換算 |
| 事業形態 | | 就労継続支援B型 | | 対応する事業 |

助成金の使途 **大型自動洗濯乾燥機の購入**

事業企画の内容 (どのように給料を増額するかを具体的に記入)

現在、当事業所では10名の利用者がA型事業所でクリーニング事業を行なっています。

事業開始から3年がたち、近隣の工場からの受注も徐々に増えてきましたが、現在の洗濯機、乾燥機の数では今後の需要増に対応できません。そこで、B型事業所のクッキー製造、販売を辞め、施設全体で本格的にクリーニング事業へ参入して給料増額の事業展開を計画しています。

大型自動洗濯乾燥機を導入すれば、現在の能力の10倍まで対応することが可能になります。

しかしながら価格が高価なため自己資金ではどうも賄いきれません。利用者の給料増額を達成するためにも、今回の助成金に応募させていただきます。

注) 助成金を使って設備投資をすることにより、現在の利用者給料が確実に増額するという事業のみが対象です。

できるだけその導入効果がわかるように、現状と今後の見通し等を具体的に記入してください。

| | | | | | | |
|---------|-----------|---------|--------------|----------|------------|----------|
| 事業の資金計画 | 支出の内容 | 金額 (千円) | 支出の内容 | 金額 (千円) | 1.自己資金 | 1,000 千円 |
| | 1 自動洗濯乾燥機 | 5,000 | 5 | | 2.公的資金 | 千円 |
| | 2 | | 6 | | 3.借入による資金 | 3,000 千円 |
| | 3 | | 7 | | 4.希望する助成金額 | 1,000 千円 |
| | 4 | | ※事業費総額 (1~7) | 5,000 千円 | ※資金計 (1~4) | 5,000 千円 |

注1) ※事業費総額と※資金計は同額とすること。 注2) 見積書or価格表を添付のこと。