

2026 年度ヤマト福祉財団助成金 障がい者給料増額支援助成金申請 グラーイン入力項目

助成を希望する事業企画名（ ）

① 申請者情報

- ・助成金申請事前同意事項 ☐ 同意する
- ・法人（運営母体）名：
- ・法人（運営母体）名（ふりがな）：
- ・法人（運営母体）代表者氏名：
- ・法人（運営母体）代表者氏名（ふりがな）：
- ・法人（運営母体）代表役職名：
- ・申請する事業所・団体名：
- ・申請する事業所・団体名（ふりがな）：
- ・申請事業所・団体責任者氏名：
- ・申請事業所・団体責任者氏名（ふりがな）：
- ・申請事業所・団体責任者役職名：
- ・申請事業所・団体の郵便番号：
- ・申請事業所・団体所在地①（都道府県名）：
- ・申請事業所・団体所在地②（郡市町村、番地）：
- ・申請事業所・団体所在地③（建物ビル名、部屋番号）：
- ・メールアドレス：
- ・電話番号：
- ・FAX 番号：
- ・携帯番号：
- ・申請事業所・団体連絡担当者氏名：
- ・申請事業所・団体連絡担当者氏名（ふりがな）：
- ・申請事業所・団体連絡担当役職名：
- ・申請事業所・団体の開設年月：
- ・総職員数： 常勤職員数（フルタイマー）： 非常勤職員数（パートタイマー）：
- ・利用者の障がいの種別：☒を入れる
知的 身体 精神 混合 その他
- ・その他の場合、該当する名称を入力（任意）
- ・申請する事業所・団体の形態
就労継続支援 A 型事業所 B 型事業所 生活介護支援事業所 地域活動支援センター その他
- ・その他の場合、名称を入力（任意）：
- ・福祉サービス報酬等の収入（2024 年度実績）
- ・就労支援事業による収入額（2024 年度実績）
- ・年間給料総支給額（2024 年度実績）
- ・定員数（2024 年度公表数）
- ・在籍数（2024 年度実績）

- ・年間平均利用者数(2024 年度実績)
- ・月額平均給料 (2024 年後行政報告実績)
- ・事業活動内容(通常の活動内容を簡潔に説明)
- ・第三者評価認定： ☒ を入れる
 - ① 非営利組織評価センターグッドガバナンス②ベーシックガバナンスチェックリスト
 - ③都道府県福祉サービス第三者評価認定 ④全 A ネット優良認定 ⑤その他⑥該当無し
- ・第三者評価認定 (⑤その他)： 名称を入力
- ・助成金情報の入手先： ☒ を入れる

当財団 HP②社会福祉協議会③当財団の DM④インターネットで検索してみつけた⑤その他 HP⑥その他

- ・助成金情報の入手先 (その他の HP)：
- ・助成金情報の入手先 (その他)：

② 申請事業内容

- ・助成金の使途 (簡潔に入力)：
- ・申請事業の企画概要 (簡潔に入力)：
- ・事業の資金計画：

自己資金 (総事業費の 10%以上)	万円
公的資金 (ある場合入力)	万円
借入による資金 (ある場合入力)	万円
本申請事業で希望する助成金額	万円
合計	万円

- ・事業費総額 (費用内訳)：購入品目と金額を入力。不要な場合は 0 を入力。

1.	万円
2.	万円
3.	万円
4.	万円
5.	万円
6.	万円
7.	万円

③ 必要書類・資料のアップロード

- ・添付資料 NO 1 ,NO 2：必要数数値を入力のうえアップロード
- ・企画書：書式自由、A4 用紙 3 枚程度で作成しアップロード
※企画書の他に、申請事業を補足する資料があればアップロード
- ・2024 年度工賃実績報告書のコピー：都道府県に提出している書式のコピーをアップロード
- ・2024 年度決算書類 (所属法人)：貸借対照表と事業活動収支計算書をアップロード
- ・2024 年度決算書類 (申請事業所)：貸借対照表と事業活動収支計算書をアップロード
- ・見積書・パンフレット：価格のわかる資料をアップロード

以上