（別紙１）大阪市障がい児通所支援事業所等における性被害防止対策に係る設備等支援事業　事業計画書

※水色網掛け部分のみ入力してください

申請者（法人）	【選択】法人種別	フリガナ	オオサカ		
	社会福祉法人	法人名	おおさか		
	【選択】法人代表職名	フリガナ	オオサカ　タロウ		
	理事長	法人代表者氏名	大阪　太郎		
	法人所在地	（〒 530 ― 8201 ）			
		大阪市北区中之島1-3-20			
	担当者連絡先	TEL	06-6208-7986	E-mail	kenkoh@city.osaka.lg.jp
	フリガナ	ナカノシマ　ジロウ			
	担当者氏名	中之島　次郎			

水色網掛け箇所以外は自動入力・自動計算されます。
水色網掛け箇所のみ入力ください。

全て確認のうえ、必ず
チェックを入れてください。

【申請にあたっての確認事項①】　確認のうえチェックをお願いします

- ☑ 事業所ごとではなく、法人分を取りまとめのうえ提出している
- ☑ 補助対象経費に該当する見積書等が、**申請事業所分が全て揃ったうえで提出している**
- ☑ 申請する経費は、性被害防止対策を目的とした設備の購入や更新に係る経費であり、交付決定日以降に導入するものとなっている
  （施設整備を目的とする経費、既存施設の破損や老朽化に伴う改修・修繕の経費、設備等のリースにかかる経費は補助対象外）
- ☑ 同一敷地内で複数の事業所を運営している場合は、１事業所として申請している
  （同一敷地内であっても支援を行っているスペースが事業所ごとで現に異なる場合はそれぞれを１事業所として取り扱う）

【確認事項②】　**カメラを設置する場合については、**次の点を確認のうえチェックをお願いします

- ☑ カメラの設置場所は、**児童等のプライバシー保護に十分配慮した場所（※）**とする
  （※ 目の届きにくい建物内外の死角に当たる場所、事務室等の職員等が出入りする場所、車内等の閉鎖的な場所等を撮影範囲とする）
- ☑ カメラの設置については、児童や保護者等に事前に周知することとし、カメラの設置趣旨や目的等について十分に説明し、**導入完了までに保護者への承諾を得る**予定である
- ☑ 事業所内においても、カメラの設置の趣旨を説明のうえ**カメラの映像の保管・管理体制の整備を行う予定**である
- ☑ 児童や来訪者等が、防犯のためにカメラにより撮影されていることを容易に確認できる状態で設置するとともに、カメラが作動中であることや、撮影した映像等を警察等に提供する場合があることを設置場所等に掲示予定である

申請総括表

※ 個票（別紙１）を記入いただくと自動で表示されます。先に個票（別紙１）を記入し、その後内容について誤りがないかご確認ください。

性被害防止対策に係る設備等を申請する事業所				事業所ごとの申請額
事業所番号	事業所名	事業所所在地	サービス種別	
2751234567	おおさかⅠ	大阪市北区中之島１－３－６	児発・放デイ（多機能型）	￥ 71,000
2751234568	おおさかⅡ	大阪市北区中之島１－３－10	放課後等デイサービス	￥ 71,000
				￥ -
				￥ -
				￥ -
				￥ -
				￥ -
				￥ -
				￥ -
				￥ -
申請額（合計）				**￥ 142,000**

申請書（様式第１号）の
「１　申請額（合計）」にこちらの金額を記入ください。

個票　事業所別明細表

整理番号	1	事業所番号	2751234567	事業所名	おおさかⅠ	【選択】サービス種別	児発・放デイ（多機能型）
				事業所住所	大阪市北区中之島１－３－６		

整備等の内容について

事業所定員数（人）	整備予定年月日	
10	令和〇年〇月〇日	

	補助対象となる経費等	整備場所	目的・用途	数量	所要額(税込)
1	パーテーション本体	共有スペース	児童のプライバシー保護	5	￥ 55,000
2	パーテーション設置工賃	共有スペース	児童のプライバシー保護	1	￥ 40,000
3					
4					
5					
6					
7					
8					
	所要額計				￥ 95,000
	補助基準額（100,000円×3/4）				￥ 75,000
	補助申請を行う額				￥ 71,000

千円未満切捨て

整理番号	2	事業所番号	2751234568	事業所名	おおさかⅡ	【選択】サービス種別	放課後等デイサービス
				事業所住所	大阪市北区中之島１－３－10		

整備等の内容について

事業所定員数（人）	整備予定年月日	
10	令和〇年〇月〇日	

	補助対象となる経費等	整備場所	目的・用途	数量	所要額(税込)
1	カメラ	共有スペース出入口	児童のプライバシー保護	5	￥ 55,000
2	カメラ設置工賃	共有スペース出入口	児童のプライバシー保護	1	￥ 40,000
3					
4					
5					
6					
7					
8					
	所要額計				￥ 95,000
	補助基準額（100,000円×3/4）				￥ 75,000
	補助申請を行う額				￥ 71,000

千円未満切捨て

添付いただく見積書等の写しには、こちらの整理番号を記載してください。

交付決定日以降の日付が入ります。

添付いただく見積書等の内容を記載してください。
設備の「本体経費」と「設置にかかる工賃」の見積書が分かれている場合は、見積書ごとにそれぞれ記入ください。
見積書が分かれていない場合は、同一行に記入ください。

共有スペース・事務室・廊下・車内・出入口等を記載ください。

交付決定日以降の日付が入ります。

共有スペース・事務室・廊下・車内・出入口等を記載ください。

添付いただく見積書等の内容を記載してください。
設備の「本体経費」と「設置にかかる工賃」の見積書が分かれている場合は、見積書ごとにそれぞれ記入ください。
見積書が分かれていない場合は、同一行に記入ください。

３事業所目以降を入力する場合は印刷範囲を広げてください。（青い線をドラッグして下に下げてください。

（別紙２）大阪市障がい児通所支援事業所等における性被害防止対策に係る設備等支援事業　収支予算書

１収入の部

（単位：円）

項目	金額	備考（内訳）
補助金	￥　142,000	
寄附金	¥0	
法人自己負担	￥　48,000	
計	￥　190,000	

寄附金がある場合は入力ください。

２支出の部の計から、補助金を引いた額が、法人自己負担となります。（自動計算）

支出の部の計と収入の部の計は必ず一致します。（自動計算）

２支出の部

項目	金額	備考（内訳）
性被害防止対策に係る設備等経費	￥　190,000	個票のとおり
計	￥　190,000	

補助金対象事業に対し、実際にかかった費用の合計を自動計算しています。

補助金対象事業に対し、実際にかかった費用の総計を自動計算しています。