

平成30年度重症心身障がい児(者)医療体制構築事業施設・設備整備費補助金 事業実施計画書

事業者名	
------	--

短期入所の実施計画

事業所の名称		所在地				
指定年月日(注1)		区分(医療型、福祉型)				
種別(併設型、空床型、単独型)及び指定定員		現状	型	人	補助事業実施後	型 人
医療的ケアが必要な重症心身障がい児(者)の受入延人数(1年間)		前年度		日	補助事業実施後(見込み)	日

(注1)新設事業所は、開設予定年月日

施設・設備整備及び備品購入の計画

施設・設備整備費及び備品購入費の内容(注2)	単価(円) ①	数量 ②	金額(円) ①×②	用途及び必要とする理由、整備等の時期
合 計				

(注2)施設・設備設置の工事費、備品の設置費は対象。工事事務費は対象外。