　　　　　　車椅子申込みに係る参考記載事項

公益財団法人みずほ助成財団による申込書および提出資料に加えて、候補施設の選定の参考としたいので、次の事項に記載をお願いします。

１　車椅子の配備に関すること

(1) 車椅子の配置目的（あてはまるものに○を付けてください。）

①新規（増配置）　②更新（老朽化等）　③その他（　　　　　　　　　　　）

(2) 車椅子の充足状況（あてはまるものに○を付けてください。）

　　　①充足　　②不足

　　　（車椅子利用が必要な利用者数：　　　名、現在の車椅子の数：　　　台）

(3) 候補施設における車椅子の現保有数の状況

　　　保有台数（　　　）台

うち直近に購入した車椅子３台の購入年度

１台目（購入年度：　　　　　　年）

　　　　２台目（購入年度：　　　　　　年）

　　　　３台目（購入年度：　　　　　　年）

(4) 利用方法や効果（具体的にご記入ください）

　　　申込書にある「車椅子を必要とする理由」に関連して、利用方法、利用者、利用者数、期待される効果について記入してください。（現状と車椅子配置後）

|  |
| --- |
|  |

２　法人や事業所に関すること

(1) 障害福祉サービス事業所（車椅子贈呈希望施設）について（令和６年　月　日時点）

|  |  |
| --- | --- |
| 障害福祉サービスの種類 |  |
| 定員（名） |  |
| 利用者数（名） |  |

　次の質問は、**法人全体の概要**として御記入ください。

(2) 生産活動について

（法人が行っている就労施設がありましたら、ご記入ください）

|  |
| --- |
| （事業所名、生産品目、収入額、支出額、就労内容および工賃月額）  ※前年度（令和５年度）の実績とします。 |

(3) 社会貢献活動について

（過去の実績や予定されている計画がありましたら、ご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

(4) 法人や事業所の独自の取組みなど（あれば具体的にご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

(5) 過去の監査・指導状況について（あてはまるものに○を付けてください。）

ア　文書指導、口答指導の有無（有　・　無）

　　 イ　指導の内容

|  |
| --- |
|  |

　　ウ　指摘事項の対応（対応済・未対応・対応中）

(6) 法人全体として、概ね過去５年以内に受けた民間助成について（車椅子に限りません。）

　　（中央競馬・日本郵便・競輪・オートレース、24時間テレビ等の団体によるもの）

ア　民間助成の有無（有　・　無）

イ　民間助成の内容（助成年度、助成団体、助成事業名、助成内容・数量等）

|  |
| --- |
|  |

記載事項は以上です。