　　　　　　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及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、現在の車いすの数：　　　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、就労内容及び工賃月額）  ※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。