別紙３　（第4号様式に添付、備品購入事業用）

補助事業変更計画書（その１）

１　建物・施設の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建物竣工年月 | 年　　　月　築　　　年 | 施設規模 | 延べ面積　[　　　　　　　　　　　　㎡　] |
| 客室総数 | （　　　　　　）　室 | 車椅子使用者用客室（※） | 有（　　　　室）　・　無 |
| 利用対象者　（現在の施設利用者状況で該当する項目の全て（複数可）に○印を付けてください。Fを選択した場合、具体的に記載してください。） | | | |
| A車いすを日常的に使う方　　　　　B高齢者　　　　　C視覚障害者　　　　　D聴覚・音声・言語障害者　　　　　E乳幼児連れ  Fその他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※定義　：　高齢者、障害者等の移動の円滑化の促進に関する法律施行令第15条第1項に基づく車椅子使用客室

２　今回申請するバリアフリー化の内容 【変更後】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 今回整備する箇所　※該当する項目の全て（複数可）に○印を付けてください。 | | |
| 審査分類　Ａ | 審査分類　Ｂ | |
| １　宿泊者特定経路  ２　出入口（直接地上へ通ずる） | ３　敷地内の通路  ４　出入口（直接地上へ通ずる出入り口以外）  ５　廊下等（授乳場所等）  ６　階段  ７　階段に代わり、又はこれに併設する傾斜路  ８　エレベーター及びその乗降ロビー  ９　特殊な構造又は使用形態のエレベーターその他の昇降機  10　便所（ベビーベッド・ベビーチェア含む） | 11 浴室又はシャワー室  12　宿泊施設の客室（客室内便所・浴室含む）  13 観覧席・客席（宴会場含む）  14 駐車場  15　標識  16　案内設備  17　案内設備までの経路  18　その他の設備 |
| 1. 今回整備する箇所・購入する備品について | | |

|  |
| --- |
| 【備品購入事業】　　下記の項目のいずれか（複数可）に○印を付けてください  **＜　①東京都福祉のまちづくり条例に掲載　・　②ホテル又は旅館における建築設計標準（追補版）に掲載　・　③その他　＞**  ※主にどのような利用者向けに、どのような備品を購入するのか、具体的な内容を記載してください。 |

３　予定スケジュール　【変更後】

|  |  |
| --- | --- |
| 業者等との契約（購入）予定年月（※） | 年　　　　　月 |
| 着工（購入）予定年月 | 年　　　　　月 |
| 竣工（納入）予定年月 | 年　　　　　月 |
| 利用開始予定年月 | 年　　　　　月 |
| 業者等への予定支払い年月 | 年　　　　　月 |

※交付決定日より前に契約すると、補助金が交付されませんので、期間に余裕をもって申請してください。

４　経費明細　【変更後】

【備品購入事業】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総事業費(A) | 補助対象経費(B) | 他の補助制度の  対象経費(C) | 交付申請額  (D)=(B-C)×4/5 |
|  |  |  |  |

※交付申請額は、1,000円未満の端数金額を切り捨てて記入してください。

※補助対象経費は消費税及び地方消費税相当額を除いてください。