**令和7年度（2025年度） 札幌市こぶし館跡施設借受計画書**

**１　法人について**

(1) 法人名

(2) 法人所在地

(3) 法人代表者氏名

(4) 担当者氏名

(5) 担当者連絡先（電話）　　　　　　－　　　　　　－

(6) 担当者連絡先（メール）

(7) 過去２年間における札幌市との類似借受契約締結実績の有無　有・無

　　※(7)については、契約書の写しのデータを提出してください。

※以下、入札資格の確認のために使用します。（特に採点は行いません。）

**２　札幌市こぶし館跡施設における開設予定施設について**

(1) 事業所開設予定時期　令和　年　　月

(2) 種別（下記から選択してください（複数可））

　　生活介護　・　就労継続支援Ａ型　・　就労継続支援Ｂ型　・　就労移行支援

(3) 定員　　　　　人

(4) 主な利用者（下記から選択してください（複数可））

　　身体　・　知的　・　精神　・　難病

(5)重度障がい者（重症心身障害者・医療的ケアを要する障がい者・強度行動障害者）の１日での最大受入予定人数　　　　　　　 　　　　人（※１人以上）

(6)重度障がい者の年間受入予定人数（人・日）　　　　　人・日（※220人・日以上）

　　※令和８年度における収支計画及び職員配置計画について、それぞれ別様式●及び○を提出してください。

　(7) 送迎の有無　　有　・　無

　(8) 想定している主な支援内容・作業内容

**３　法人における重度障がい者受入れ状況について**

※入札資格の確認のために使用するものであり採点を行うものではありませんので、法人が運営する全ての施設について記入する必要はありません。

**【裏面へ】**

(1) 重症心身障がい児者の受入れ実績（令和７年（2025年）3月１日時点）

　　・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人

　　・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人

・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人

(2) 医療的ケアが必要な障がい児者の受入れ実績（令和７年（2025年）3月１日時点）

　　・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人

　　・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人

・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人

(3) 強度行動障がい児者の受入れ実績（令和７年（2025年）3月１日時点）

　　・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人

　　・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人

・事業所名　　　　　　　　　　　　事業種別　　　　　　　登録者数　　　　人