様式第１号

　　　年月日

　鳥取市福祉部障がい福祉課長　様

　鳥取県東部建築住宅事務所長　様

　鳥取県中部総合事務所長　様

　鳥取県西部総合事務所長　様

（該当する宛先以外のものは削除して下さい。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

公営住宅グループホーム使用要望書

このことについて、公営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領（令和元年１２月１７日付第２０１９００２３４７４０号鳥取県生活環境部長通知）第３条第１項の規定に基づき、公営住宅グループホーム使用要望書を提出します。

様式第１号別添

公営住宅グループホーム使用要望書

１　使用を希望する公営住宅の所在区域

（１）区域

　　ア　市町村名（複数の市町村を希望する場合は本紙を市町村別に作成してください。）

イ　区域（旧市内は中学校区、それ以外は小学校区を目安として記載してください。）

（２）立地（周辺施設、駐車場等が必要であればその旨を記載してください。）

２　入居定員（最低限必要な定員を記載してください。）

３　必要な間取り（最低限必要な間取り、居間等の共有スペースの広さを記載してください。）

（１）間取り

（２）居間等共有スペースの広さ（畳数で記載）

４　２戸以上の住戸を使用する希望の有無（該当するものに◯をつけてください。）

（１）別棟でも良い　（２）同じ棟であれば良い　　（３）隣接

（４）２戸以上での居室等の確保を希望しない

（５）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　住戸が位置する階及びエレベーターの有無（該当するものに◯をつけてください。）

（１）１階　　　（２）エレベーターがあれば２階以上でも良い

（３）特に希望はない

（４）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６　住戸内のバリアフリーに関する希望の有無（該当するものに◯をつけてください。）

（１）段差のない住戸　（２）段差が比較的少ない住戸　　（３）特に希望はない

（４）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７　入居予定者の障がい支援区分（現在想定している範囲で記載してください。）

８　その他必要な事項

事業者名

担当者名

電　　　話

ファクシミリ

電子メール

様式第２号

　　　年月日

　鳥取市福祉部障がい福祉課長　様

　鳥取県東部建築住宅事務所長　様

　鳥取県中部総合事務所長　様

　鳥取県西部総合事務所長　様

（該当する宛先以外のものは削除して下さい）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

公営住宅グループホーム使用要望書変更届

このことについて、公営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領（令和元年１２月１７日付第２０１９００２３４７４０号鳥取県生活環境部長通知）第３条第１項の規定に基づき、　　年　　月　　日付けで提出した　　　市（町、村）に係る公営住宅グループホーム使用要望書を下記のとおり変更しますので、同条第３項の規定に基づき届け出ます。

担当者名

電　　　話

電子メール

記

１　変更の概要（該当するものに◯をつけてください。）

　　　変更　　　　　取下げ

２　変更の内容（１が変更の場合のみ記載してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 変更後 | 変更前 |
|  |  |

様式第３号

番号

　　　年月日

各共同生活援助事業所運営法人代表者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◯　　◯　　◯　　◯

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （公　印　省　略）

グループホーム使用希望について（照会）

このことについて、公営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領（令和元年１２月１７日付第２０１９００２３４７４０号鳥取県生活環境部長通知）第６条第１項に規定により照会しますので、下記の住戸についてグループホームとしての使用を希望する場合は、同条第２項の規定に基づき別添様式第４号（押印不要）により　　年　　月　　日までに回答してください。

担当　〇〇　　電話

電子メール

|  |  |
| --- | --- |
| 団地名及び住戸番号 |  |
| 駐車場の有無 |  |
| 間取り |  |
| 住戸が位置する階 |  |
| エレベーターの有無 |  |
| 住戸内のバリアフリーに関する状況 |  |
| 使用料（１戸当たり） | （入居者の収入の合計により異なります。） |
| 位置図及び平面図 | 別添のとおり |

　（複数住戸等の場合で必要なときは、本表を追加すること。）

様式第４号

　　　年月日

　鳥取市福祉部障がい福祉課長　様

　鳥取県東部建築住宅事務所長　様

　鳥取県中部総合事務所長　様

　鳥取県西部総合事務所長　様

（該当する宛先以外のものは削除して下さい。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

公営住宅空き住戸のグループホーム使用希望について（回答）

年　月　日付け（番号）で照会があったこのことについて、下記住戸の使用を希望しますので、公営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領（令和元年１２月　１７日付第２０１９００２３４７４０号鳥取県生活環境部長通知）第６条第２項の規定に基づき回答します。

担当者名

電　　　話

電子メール

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する団地名及び住戸番号 |  |

（本様式は押印不要で、電子メール等で御回答を想定しています。）

様式第５号

番号

　　　年月日

各共同生活援助事業所運営法人代表者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◯　　◯　　◯　　◯

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （公　印　省　略）

公営住宅空き住戸の内覧会の開催について（通知）

このことについて、公営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領（令和元年１２月１７日付第２０１９００２３４７４０号鳥取県生活環境部長通知。以下「要領」という。）第７条第１項の規定により下記のとおり開催しますので、同条第２項の規定に基づき通知します。

担当　〇〇　　電話

１　内覧会開催日時

２　内容

（１）住戸の概要及び留意事項の説明

（２）住戸の見学

（３）質疑応答

３　集合場所

（地図などを添付、駐車場等の留意事項も記載）

４　内覧する公営住宅の概要

５　その他留意事項

　公営住宅空き住戸を内覧会における確認、建築基準法、都市計画法、消防法等の関係法令等の所管する機関と調整後、グループホームへの改修に経費を考慮した上でグループホームとしての使用を希望するときは、要領第８条第１項の使用希望申請書を同項の規定により　　　年　　月　　日までに提出してください。

様式第６号

　　　年月日

　　　　　　　　　　　様

（当該公営住宅の担当課を記載して下さい。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

グループホーム使用希望申請書

このことについて、公営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領（令和元年１２月１７日付第２０１９００２３４７４０号鳥取県生活環境部長通知）第８条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　団地名及び住戸番号

２　定員

３　各居室の利用形態（図面を添付）

４　模様替及び改造の内容（図面を添付）

５　入居予定者の障がい支援区分

６　その他必要な事項

担当者名

電　　　話

電子メール

様式第７号

番号

　　　年月日

　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◯　　◯　　◯　　◯　　　印

公営住宅空き住戸の使用決定について（通知）

年　　月　　日付けで申請のあった、公営住宅空き住戸のグループホーム使用希望申請書については、公営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領（令和元年１２月１７日付第２０１９００２３４７４０号鳥取県生活環境部長通知）第９条第３項の規定により下記住戸の使用者として決定したので通知します。

担当　〇〇　　電話

記

１　団地名、棟名及び部屋番号

２　使用料（入居者の収入の合計によって異なります。）

様式第８号

番号

　　　年月日

　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◯　　◯　　◯　　◯　　　印

グループホーム指定上の支障について（通知）

年　　月　　日付けで申請のあった、公営住宅空き住戸のグループホーム使用希望申請書（以下「申請書」という。）については、下記のとおりグループホーム指定上の支障があるので、公営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領（令和元年１２月１７日付第２０１９００２３４７４０号鳥取県生活環境部長通知）第９条第４項の規定により通知します。

担当　〇〇　　電話

記

１　団地名、棟名及び部屋番号

２　理由