障がい者グループホーム府営住宅活用希望調査票（申込用紙）

運営法人名	＊実際にグループホームを運営する法人名でお申込ください。申込後、実施法人を変更したいという法人が増えていますので御留意ください。
担当者連絡先	所属名：　　担当者：
	（法人住所）〒　　TEL： FAX：
	メールアドレス：

1　府営住宅を活用したグループホームの設置予定時期を御記入ください。

令和　　年　　月 設置

※手続きの都合上、御希望の予定時期に開設できない場合がありますので、あらかじめ御了承願います。

＊　**令和９年６月１日から令和９年 11 月１日までの開設等を提供の条件としていますので御注意ください。**

2　希望する府営住宅の住宅コード・住宅名を御記入ください。

	第１希望	第２希望	第３希望	第４希望	第５希望
住宅コード					
住宅名称	住宅	住宅	住宅	住宅	住宅

※今回、希望可能な住宅は別添一覧表のとおりです。なお、一覧表に記載のない住宅は、建替え計画中などのため、提供不可となっていますので御了承ください。

3　希望する住戸の条件等について、該当する場合に「〇」（※③は内容）を御記入ください。

希望条件	必須。（希望どおりでなければ斡旋不要。）	「できれば」であり、必須ではない。
①　１階又はエレベーター停止階を希望		
②　既設のグループホーム等と同じ棟の住戸を希望		
③　②に該当する場合、既設のグループホームの住宅名称及び棟番号	住宅　　棟	
④　複数の住戸となる場合は同じ棟を希望		
⑤　事故物件ではない住戸を希望		

（注意）希望住宅の斡旋が可能となってから「１階ではない」「棟が離れている」等の理由で斡旋を辞退されるケースが増えています。希望する住宅や階層等については、十分に御検討の上、記入いただきますようお願いします。

4　希望住宅で設置するグループホームの定員規模等を御記入ください。

（　　）人定員

＊　今回調査での希望住宅で設置するＧＨの入居定員

＊　グループホーム事業に新規参入の場合は、４名以上の定員が必要となります。

□　①新規参入　　□　②既設事業所への住居追加	←　いずれかをチェックしてください。
※　②既設事業所への住居追加の場合、事業所名称	
※　②既設事業所への住居追加の場合、現在のＧＨ定員	

５　貴法人について、該当する方にチェックをしてください。

Ａ．大阪府内に本店または支店がありますか。	□ある　□ ない
Ｂ．現在、障がい者グループホームを運営していますか。	□運営している　□運営していない

６　その他希望があれば御記入ください。**（※必須か否かを明記してください。）**

（例：新規参入であり、４名以上必要なため２戸希望。希望定員数に満たない場合は斡旋不要。など）

申込方法

申込期限：令和８年 11 月 24 日（火）17：00 必着です。

申込先　：本調査票は電子メールにより以下アドレスへ送信してください。

seibi@gbox.pref.osaka.lg.jp（生活基盤推進課整備Ｇアドレス）

※調査票送信時のメール件名は「府営住宅の活用希望」としてください。

※調査票送信後は下記担当まで到達確認を行ってください。

【担当】

大阪府 福祉部 障がい福祉室　生活基盤推進課 整備グループ

杉本・宮崎

電話番号　０６－６９４４－６６７２