様式３－２

日常生活支援住居施設の認定に係る意見書

１　施設名等

　名　　　称　○○

　所　在　地　○○

　申　請　者　○○

２　要保護者の状況について

　　○○　年○月現在、管内の保護率は○％、保護世帯数は○世帯、保護受給者数は○人となっている。保護受給者数は○○年を境に○○傾向にある。

３　委託の見込みについて

　　他者による支援を要するものの、介護保険制度や障がい者福祉制度を利用出来ない、中間層の方々が一定規模存在しているものと承知しており、これまでは、多少遠方ではあるが、救護施設を中心に受け入れ先を検討していたところであるが、こうした施設が近隣に存在することは、要保護者や保護の実施機関にとって心強いものであり、有効活用させていただきたいと考える。

　大阪府知事 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○長　　　　印