

平成28年度^{よい}霄美代子氏福祉基金寄贈募集要項

1 趣 旨

故霄美代子氏の遺志に基づき、大阪府内の障がい者施設に障がい者支援機器を寄贈し、障がい者に対する無償貸与に使用されることを目的とします。

2 寄贈対象施設

大阪府内に立地する法人格を有する障がい者施設とします。

3 障がい者支援機器寄贈申込

障がい者支援機器寄贈を希望する施設は、別添「平成28年度^{よい}霄美代子氏福祉基金寄贈 障がい者支援機器申込書」と施設の概要書等参考資料を添えて、平成28年9月26日(月)【必着】までに、事務局に提出してください。

4 障がい者支援機器の種類

障がい者支援機器は、いずれも施設の利用者が共同利用するため、施設に寄贈するものです。

(1) 歩行器

- 寄贈する歩行器は、シンプルな固定式歩行器となります。

【参考製品名】星光医療器 固定式歩行器アルコー3型

サイズ	重量
小：幅45×奥行68×高さ62—77cm (肘受内側)幅27×奥行44cm	10kg
中：幅52×奥行76×高さ80—107cm (肘受内側)幅35.5×奥行47.5cm	12kg
大：幅64×奥行89×高さ89—117cm (肘受内側)幅43×奥行60cm	13kg

(2) 介護式車いす

寄贈する車いすは、標準的な車いすとなります。

【参考製品名】MATSUNAGA

アルミ製 AR-511B

スチール製 DM-81

(3) 液晶ディスプレイ一体型パソコン

利用者の共同利用室等に設置していただきます。

(事務用ではありません。)

【参考仕様】 国内又は海外製 Windows パソコン

- 5 「^{よい}霄美代子氏福祉基金寄贈」の寄贈名を表記
障がい者支援機器に「^{よい}霄美代子氏福祉基金寄贈」の寄贈名を表記します。
- 6 寄贈予定台数
総額200万円以内で調達する予定です。
・ 寄贈品は施設で、3品目の中から1品目のみ選択してください。
・ パソコンの希望台数については、1台とさせていただきます。
・ 寄贈品ごとに申込み施設多数の場合は抽選とさせていただきます。
(ただし、過去に同基金から寄贈を受けている施設は後順位にします。)
*今年度から希望の支援機器の選択方法が変わりましたので注意願います。
- 7 決定方法
申込みのあった施設の中から、「^{よい}霄美代子氏福祉基金」運営委員会の選考により決定します。
- 8 寄贈時期及び方法
寄贈時期は、平成28年12月頃とします。
寄贈方法は、事務局から連絡します。
- 9 申込及び問合せ先
社会福祉法人 大阪障害者自立支援協会
^{よい}霄美代子氏福祉基金事務局
〒 543-0072
大阪市天王寺区生玉前町5-33
電 話 06-6775-9115 (代)
F A X 06-6775-9116