**令和８年度　地域介護・福祉空間整備等施設整備事業費補助金の活用に係る意向調査**

**１　事業者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の種類（該当するものを囲んでください） | 特別養護老人ホーム　・　軽費老人ホーム　・　介護老人保健施設　・　介護医療院　・　養護老人ホーム　・　有料老人ホーム　・　通所介護事業所　・　その他（　　　　　　　　　　　　）※盛岡市内の事業所については、実施主体が盛岡市となるため、盛岡市にお問い合わせください。 |
| 福祉避難所の指定の有無 | * 有り
* 無し
 |
| 施設の名称 |  |
| 設置主体 |  |
| 開設年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 定員 | 　　　人※30人以上（通所介護事業所は19人以上）の施設は県が実施主体となります。29人以下（通所介護事業所は18人以下）の施設は市町村が実施主体ですので、各市町村にお問い合わせください。 |
| 連絡先 | 担当者：電　話：メール： |

**２　補助を希望する事業**

該当する事業の番号に○を付け、必要事項を記入してください。

　①　既存の高齢者施設等のスプリンクラー設備等整備事業

ア　補助対象床面積：（　　　　　　）㎡

(ａ)～(ｄ)のうち該当する事業に○を付けてください。

(ａ)　スプリンクラー設備（1,000㎡未満）　【上限：9,710円/㎡】

(ｂ)　消火ポンプユニット等の設置（1,000㎡未満）　【上限：9,710円/㎡＋2,440千円】

(ｃ)　自動火災報知設備の整備（300㎡未満）　【上限：1,080千円】

(ｄ)　消防機関へ通報する火災通報設備の整備（500㎡未満）　【上限：325千円】

※対象面積は「補助対象面積の按分方法について（留意事項）」を確認して、正しく算定してください。

　②　社会福祉連携推進法人等による高齢者施設等の防災改修支援事業　【上限：6,160万円】

　事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容（事業の見込額を含む）かご記入ください。また、事業を行うことによって、どのような効果が期待されるかご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

　③　高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業　【上限：無し】

　事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容（事業の見込額を含む）かご記入ください。また、事業を行うことによって、どのような効果が期待されるかご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

　④　高齢者施設等の水害対策強化事業　【上限：無し】

事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容（事業の見込額を含む）かご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

　⑤　高齢者施設等の給水設備整備事業　【上限：無し】

事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容（事業の見込額を含む）かご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

　⑥　高齢者施設等の安全対策強化事業　【上限：無し】

事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容（事業の見込額を含む）かご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |