令和　　年　　月　　日

　一宮市福祉部介護保険課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和４年度における「地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金」の活用

に係る意向調査の回答書

このことについて　次のとおり関係種類を添えて回答します。

１　　既存の小規模高齢者施設等のスプリンクラー設備等整備事業

２　　認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業（水害対策強化事業分）

３　　高齢者施設等の水害対策強化事業

４　　認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業（耐震化分）

５　　認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業（大規模修繕等分）

６　　認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業（非常用自家発電設備整備事業分）

７　　高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業

８　　高齢者施設等の給水設備整備事業

９　　高齢者施設等の安全対策強化事業

１０　高齢者施設等における換気設備の設置に係る経費支援事業

※ 該当事業の項目に○を付けてください。

記

１　事業計画概要（別添１）

２　添付書類

　　・整備予定箇所がわかる現時点の図面等

　　・工事見積書

　　　　　　　　　　　　【連絡先】　法人担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail