　　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８年度地域医療介護総合確保基金（介護施設等整備事業費補助金）に係る協議申請書

このことについて　次のとおり関係書類を添えて申し込みます。

１　介護施設等の創設を条件に行う広域型施設の大規模修繕・耐震化整備事業

２　介護施設等の大規模改修にあわせて行う介護ロボット・ＩＣＴ導入事業

３　既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業

４　新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業

５　介護職員の宿舎施設整備事業

**※ 該当事業の番号に○を付けてください。**

記

１　事業計画概要（ワード形式）

２　経費所要額内訳書（ワード形式）

３　平面図、位置図、写真等（ＰＤＦ形式）

※現況及び施工・改修箇所が分かるもの

４　工事見積書等（ＰＤＦ形式）

※内容・内訳が記載されたもの

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】　法人担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail