

事 務 連 絡
令和7年4月7日

地域密着型サービス事業所 管理者 様
定員29人以下の小規模施設等 管理者 様

今治市 健康福祉部 介護保険課長

令和7年度地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金対象補助事業（一次協議分）
に係る要望調査について

平素より本市の介護保険事業の推進につきまして、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、厚生労働省から愛媛県を通じ、標記要望調査がありましたので、当該事業の活用
を希望される場合は、下記の書類を令和7年4月17日（木）までに今治市 介護保険課へ
提出してください。

記

- | | |
|-------------------|--|
| 1 補助対象事業
及び単価等 | 別添「(参考1-4) 地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金補助
対象整理表」など添付の国通知を十分にご確認ください。 |
| 2 提出書類 | (1) (別添2) 防災・減災等事業整備計画書 1部
(2) (別添3) 整備計画一覧表 1部※
(※ 該当事業分のみ)
(3) 以下の添付書類 4部
① 平面図、位置図、写真等 (※ 現況及び改修箇所がわかるもの)
② 見積書 (※ 複数の工事請負業者等の民間事業者から徴したもの)
③ その他必要な参考資料※
(※(別添4)補助対象面積確認シートなど) |
| 3 提出方法 | 介護保険課 窓口にご持参ください。 |
| 4 その他 | 希望される場合は、事前に下記担当までご連絡ください。 |

今治市 健康福祉部 介護保険課 介護保険係 窪田 藤坂 伊折 TEL 0898-36-1526 FAX 0898-34-5077
