

事務連絡

令和8年4月2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8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8年4月15日（水）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 参考1及び参考2の各要綱改正案と参考3のハード交付金概要を
及び単価等 ご確認ください。
- 2 提出書類 (1) 別添1・2_防災・減災等事業整備計画書 (R8.1次協議)
(2) 別添3_整備計画一覧表 (R8.1次協議)
(3) 別添4_事前チェックリスト (R8.1次協議)
(4) 以下の添付書類
 - ① 別添5_補助対象面積確認シート (R8.1次協議) ※ 必要に応じ
 - ② 平面図、位置図、写真等 (※ 現況及び改修箇所がわかるもの)
 - ③ 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)
 - ④ その他必要な参考資料
- 3 提出部数 電子媒体及び紙媒体 各1部
- 4 提出方法 紙媒体…介護保険課 窓口にご持参ください。
電子媒体…介護保険課メールアドレス (kaigo@imabari-city.jp)
までご送付ください。
- 5 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 伊折
TEL 0898-36-1526
FAX 0898-34-5077