

事務連絡
令和4年5月19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4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（当初協議分）
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4年5月30日（月）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 (別紙1) 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をご確認ください。
- 2 提出書類 (1) (別添1) 防災・減災等事業整備計画書 **1部**
(2) (別添2) 整備計画一覧表(※ 該当事業のシートのみ) **1部**
(3) (別添3) スプリンクラー補助対象面積確認シート **1部**
(4) 以下の添付書類 **3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
- 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
TEL 0898-36-1526
FAX 0898-34-5077