【調査票】**※整備意向のない場合は提出不要です**

お手数ですが、整備意向のある場合は、お電話とFAXにてご連絡ください。

送信先：豊橋市役所長寿介護課　安東あて（**令和７年４月１４日（月）締切（厳守）**）

電話番号：０５３２－５１－３１３０　ＦＡＸ番号：０５３２－５６－３８１０

|  |
| --- |
| 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事業について整備予定があります |
| 整備予定（○で囲んでください） | 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. 社会福祉連携推進法人等による高齢者施設等の防災改修支援事業
3. 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）　1. 高齢者施設等の水害対策強化事業
2. 認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業

（耐震化分）　1. 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）　1. 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）　1. 高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業
2. 高齢者施設等の給水設備整備事業
3. 高齢者施設等の安全対策強化事業
4. 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
 |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 定員 |  |
| 担当者 |  | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**※協議に係る書類の提出期限は、令和７年４月１８日（金）（厳守）です。**