【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。**