**「令和４年度地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金」補助対象事業に係る調査**

　本事業については，事業ごとに市の優先順位を報告する必要があることから，優先順位を決めるに当たり参考とするため，調査への協力をお願いいたします。回答いただいた内容のほか，過去の交付実績等を踏まえ，優先順位を決めさせていただきます。また，場合によっては追加資料の提出を求めることがありますので，その際は御協力くださいますようお願いいたします。

【募集対象事業】

⑴ 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

⑵ 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）

⑶ 高齢者施設等の水害対策強化事業

⑷ 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）

⑸ 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）

⑹ 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）

⑺ 高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業

⑻ 高齢者施設等の給水設備整備事業

⑼ 高齢者施設等の安全対策強化事業（ブロック塀改修整備）

⑽ 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 |  |

**１．法人内優先順**

※同一法人内における優先順位（複数事業所において協議を行う場合に記載して下さい。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 優先順位 | 事業所（施設）名 | 協議事業(1)～(10) |
| 1位 |  |  |
| 2位 |  |  |
| 3位 |  |  |
| 4位 |  |  |
| 5位 |  |  |

行が不足する場合は，追加して下さい。

**２．補助事業の必要性**

事業所（施設）の立地条件，築年数，入居者の介護度等，補助事業の必要性について，記載して下さい。※複数事業所において協議を行う場合には，優先順位が高いものから順に，全ての事業所について記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |