



⑤高齢者施設等の給水設備整備事業

(単位:千円)

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の竣工年月日	協議対象となる部分の改築・改修年月日(該当する場合のみ記載)	事業内容 (どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記)	国土強靱化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出(予定)額の1/2	交付基準単価	交付(予定)額	備考
								a	b		c(a、bのいずれか低い額)	

⑥高齢者施設等の防犯対策及び安全対策強化事業

(単位:千円)

施設の種類	施設の名称及び設置主体	開設年月日	定員数(人)	事業内容 (どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記)	国土強靱化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出(予定)額の1/2	交付基準単価	交付(予定)額	備考
							a	b	c(a、bのいずれか低い額)	

⑦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

(単位:千円)

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の竣工年月日	協議対象となる部分の改築・改修年月日(該当する場合のみ記載)	事業内容 (どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記)	国土強靱化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出(予定)額	交付基準単価	交付(予定)額	備考
								a	b		c(aとbのいずれか低い額)	

担当課名	介護保険課	担当係名	介護推進係	担当者名	森田 誠	連絡先(直通)	0439-56-1736	メールアドレス	kaigo@city.kimitsu.lg.jp
------	-------	------	-------	------	------	---------	--------------	---------	--------------------------