埼玉県地域密着型サービス等整備助成事業費等補助金　協議申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　○○○　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○年　△月　□日

（宛先）　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記により、埼玉県地域密着型サービス等整備助成事業費等補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて協議を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　事業（下記のうち該当する事業に○をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | (1) 介護施設等の新規整備を条件に行う広域型施設の大規模修繕・耐震化整備※令和６年度実施しない場合もあります。 |
|  | (2) 介護職員の宿舎施設整備※令和６年度実施しない場合もあります。 |
|  | (3) 介護施設等における看取り環境の整備 |
|  | (4) 共生型サービス事業所の整備 |
|  | (5) 既存の特別養護老人ホームにおける多床室のプライバシー確保のための改修 |
|  | (6) 既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修 |
|  | (7) 介護施設等の施設内保育施設整備事業 |

２　補助金交付申請額　　　　　　金　　　　　　　円

３　事業計画書　　　　　　　　　別紙１のとおり

４　新規整備する施設等について　別紙２のとおり（（1）の事業のみ）

５　その他参考となる資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 法人担当者 |  |  |
| 所属 |  | 電　話 |  |
| 氏名 |  | メールアドレス |  |