地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金

令和９年度予算　事業量調査票

本調査は令和９年度予算の用意に向けた事前調査です。

本調査の回答をもって補助を確約するものではありませんので御留意ください。

黄色セルを入力してください。

※1施設・1事業につき、１つ作成してください。

※Excelの構造は変えないでください(シートや行列の追加はしないでください)。

法人名	
施設名	
施設所在地	

応募する補助事業	

施設種別	
定員数	
事業に要する概算費用（千円）	
工期(令和〇年〇月～令和〇年〇月)	
事業の概要（工事内容　等）	
事業要望理由	

※応募される事業が対象施設となっているか、事業概要が補助の対象になるか等の詳細は実施要綱及び交付要綱を必ずご確認ください。

（事業一覧の内容は令和８年度のものです。来年度必ず同内容・メニューで補助を行うとは限りませんので御留意ください。）

※「高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業」を御希望の方は御回答ください。

医療的配慮対応（人工呼吸器・酸素療法・喀痰吸引）が必要な方の有無	

担当者	
電話番号	
メールアドレス	