別記様式第７－３号

第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　　様

市　　町　　長

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業（介護施設等整備事業）実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた広島県地域医療介護総合確保事業に係る実績報告について、次のとおり関係資料を添えて報告します。

１　事業の種類

２　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業補助金精算額調書（別紙１－３、別紙１－４、

別紙１－５、別紙１－６、別紙１－７、別紙１－８、別紙１－９）

３　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業実績報告書（別紙２－５、別紙２－６）

４　　　　　年度歳入歳出決算（見込）書抄本

　　※決算書には、当該事業に係る経費である旨を関係部分に付記すること。

５　添付書類

（１）各事業の完了が確認できる書類

（２）　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業実施事業者実績報告書（別紙２－７）

　　　※別紙２－７は、事業者へ提出を求めて添付すること。

（３）その他参考となる資料

別紙１－３

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業補助金精算額調書【地域密着型サービス等整備等助成事業】

事業名：

|  |  |
| --- | --- |
| 日常生活圏域名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施設等  種別 | 施設等の名称 | 事業者名 | 施設所在地 | 整備内容  ①整備床数又は施設数  ②定員数 | 総事業費  （Ａ） | 対象経費の実支出額  （Ｂ） | 寄付金その他の収入額  （Ｃ） | 差引額  (A)－(C)  （Ｄ） | 補助基準額  （Ｅ） | 申請額  （Ｆ） | 補助金交付決定額  （Ｇ） | 補助金受入済額  （Ｈ） | 差引過不足額  (G)－(F)  （Ｉ） | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）申請額欄には、Ｂ欄、Ｄ欄及びＥ欄の額を比較して最も低い額を記入すること。

（注２）備考欄には、補助財産取得時に併せて抵当権設定する場合「有り」と記入し、抵当権の設定を証明できる書類（登記簿の写し等）を添付すること。

（注３）大規模修繕・耐震化整備事業の場合、備考欄に創設する施設等の種別を記入すること。

（注４) 事業毎に別葉とすること。不要の「事業名」は削除すること。

※添付書類

　・工事請負契約書の写し

　・工事完了を確認するに足る検査済証の写し

　・工事に係る平面図等の写し

　・整備工事個所の写真等

別紙１－４

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業補助金精算額調書【介護施設等の施設開設準備経費等支援事業】

事業名：

|  |  |
| --- | --- |
| 市町名・日常生活圏域名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施設等種別 | 施設等の名称 | 事業者名 | 施設所在地 | 整備内容  ①開設定員  ②転換前床数  ③定員数又は施設数 | 総事業費  （Ａ） | 対象経費の  実支出額  （Ｂ） | 寄付金その他の収入額  （Ｃ） | 差引額  (A)－(C)  （Ｄ） | 補助基準額  （Ｅ） | 申請額  （Ｆ） | 補助金交付決定額  （Ｇ） | 補助金受入済額  （Ｈ） | 差引過不足額  (G)－(F)  （Ｉ） |
| 1 |  |  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）申請額欄には、Ｂ欄、Ｄ欄及びＥ欄の額を比較して最も低い額を記入すること。

（注２) 事業毎に別葉とすること。不要の「事業名」は削除すること。

※添付書類

　・工事請負契約書、備品購入契約書、納品書又は領収書の写し

・設置に係る平面図等の写し、設計図書（設備配線図等を含む。）

・設置個所・購入品の写真等

・各費目の領収書等の写し

別紙１－５

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業補助金精算額調書【定期借地権設定のための一時金の支援事業】

|  |  |
| --- | --- |
| 日常生活圏域名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施設等  種別 | 施設等の  名称 | 事業者名 | 施設所在地 | 施設数  （上段）  整備床数  （下段） | 総事業費  (一時金の  額)  （Ａ） | 寄付金その  他の収入額  （Ｂ） | 差引額  (A)－(B)  （Ｃ） | 補助基準額(路線価の  1/2)  （Ｄ） | 申請額  （Ｅ） | 補助金  交付決定額  （Ｆ） | 補助金  受入済額  （Ｇ） | 差引過  不足額  (F)－(E)  （Ｈ） |
| 1 |  |  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）申請額欄には、Ｃ欄及びＤ欄の額を比較して最も低い額を記入すること。

※添付書類

・定期借地権契約書の写し

・公正証書の写し

・定期借地権登記の写し

別紙１－６

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業補助金精算額調書【既存の特別養護老人ホーム等ユニット化改修支援事業】

事業名：

|  |  |
| --- | --- |
| 日常生活圏域名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施設等種別 | 施設等の名称 | 事業者名 | 施設所在地 | 整備内容  ①整備床数  ②転換前床数  ③整備数 | 総事業費  （Ａ） | 対象経費の実支出額  （Ｂ） | 寄付金その他の収入額  （Ｃ） | 差引額  (A)－(C)  （Ｄ） | 補助基準額  （Ｅ） | 申請額  （Ｆ） | 補助金交付決定額  （Ｇ） | 補助金受入済額  （Ｈ） | 差引過不足額  (G)－(F)  （Ｉ） |
| 1 |  |  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）申請額欄には、Ｂ欄、Ｄ欄及びＥ欄の額を比較して最も低い額の範囲内とすること。

（注２) 事業毎に別葉とすること。不要の「事業名」は削除すること。

※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事個所の写真等

別紙１－７

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業補助金所要額調書【民有地マッチング事業】

|  |  |
| --- | --- |
| 市町名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業名 | 実施主体  （委託先） | 配分基  礎単価  （Ａ） | 整備内容  （Ｂ） | 補助基準額  （A）×（B）  （Ｃ） | 総事業費  （Ｄ） | 寄付金その他の収入額  （Ｅ） | 差引額  (D)－(E)  （Ｆ） | 対象経費の  実支出額  （Ｇ） | 申請額 | 補助金受入済額  （Ｈ） | 差引過不足額  (G)－(F)  （Ｉ） | 区分 |
| 1 |  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）施設ごとに所要額を記入することとし、申請額はＣ欄、Ｆ欄及びＧ欄の額を比較して最も低い額の範囲内とすること。また、申請額は、千円未満を切り捨てた額とする。

（注２) 事業毎に別葉とすること。不要の「事業名」は削除すること。

（注３）整備内容欄には、マッチング支援事業及び整備候補地等の確保支援事業は「自治体名」を、地域連携コーディネーターの配置支援事業は「配置箇所数」を記載すること。

※添付書類

・見積書又は契約書、納品書又は領収書

別紙１－８

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業補助金精算額調書【介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業】

事業名：

|  |  |
| --- | --- |
| 市町名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施設等種別 | 施設等の名称 | 事業者名 | 施設所在地 | 整備内容 | 総事業費  （Ａ） | 対象経費の実支出額  （Ｂ） | 寄付金その他の収入額  （Ｃ） | 差引額  (A)－(C)  （Ｄ） | 補助基準額  （Ｅ） | 申請額  （Ｆ） | 補助金交付決定額  （Ｇ） | 補助金受入済額  （Ｈ） | 差引過不足額  (G)－(F)  （Ｉ） |
| 1 |  |  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）申請額欄には、Ｂ欄、Ｄ欄及びＥ欄の額を比較して最も低い額を記入すること。

（注２) 事業毎に別葉とすること。不要の「事業名」は削除すること。

（注３）整備内容欄には、簡易陰圧装置の設置の事業は「設置台数」を、ゾーニング環境等の整備の事業は「玄関室設置、動線分離、家族面会室整備」で該当するものを、多床室の個室化改修の事業は個室化する室数を記載すること。

　※添付書類

・見積書又は契約書、納品書又は領収書

・平面図、位置図、写真等（現況写真及び設置箇所が分かるもの）

別紙１－９

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業補助金精算額調書【介護職員の宿舎施設整備事業】

|  |  |
| --- | --- |
| 市町名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者の  施設等  種別 | 宿舎の  名称 | 事業者名 | 施設  所在地 | 整備定員数  整備延べ床面積 | 総事業費  整備延べ床面積  （Ａ） | 対象経費の  実支出額  （Ｂ） | 寄付金その他の収入額  （Ｃ） | 差引額  (A)－(C)  （Ｄ） | 補助基準額  （Ｅ） | 申請額  （Ｆ） | 補助金交付決定額  （Ｇ） | 補助金受入済額  （Ｈ） | 差引過不足額  (G)－(F)  （Ｉ） |
| 1 |  |  |  |  | 人、㎡ | 円、㎡ | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）申請額欄には、Ｂ欄、Ｄ欄及びＥ欄の額を比較して最も低い額を記入すること。

※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事個所の写真等

別紙２－５

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業実績報告書【介護施設等の施設開設準備経費等支援事業】

（介護施設等の施設開設準備経費等支援事業）

１　施設の概要

(1)施設の種類及び名称

(2)施設所在地

(3)事業の目的及び効果

(4)設置主体及び経営主体

(5)入所（宿泊）定員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

(6)開設等年月日　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

２　事業費費用内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 費目 | 経費の内容 | 詳細支払内容 | 金額 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
|  | | | 合計 |  |

別紙２－６

　　　　年度広島県地域医療介護総合確保事業実績報告書【定期借地権設定のための一時金の支援事業】

（定期借地権設定のための一時金の支援事業）

１　施設の概要

(1)施設の種類及び名称

(2)施設所在地

(3)事業の目的及び効果

(4)設置主体及び経営主体

(5)入所（宿泊）定員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

(6)開設等年月日　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

２　事業費費用内訳

(1)土地の評価方式

　路線価方式又は倍率方式に○を記入してください。

ア　路線価が定められている地域 ⇒　路線価方式　⇒　(2)のアへ

イ　路線価が定められていない地域 ⇒ 倍率方式 ⇒　(2)のイへ

(2)算出額積算表

ア　路線価方式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 路線価額  Ａ | 基準算出額  (1/2)  Ｂ＝Ａ/2 | 一時金の額  Ｃ | 対象基準額  Ｄ＝ＢorＣの低い方の額 | 補助金  Ｅ＝Ｄ/2 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

イ　倍率方式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 固定資産税評価額  Ａ | 評価  倍率  Ｂ | 評価額  Ｃ＝Ａ×Ｂ | 基準算出額  (1/2)  Ｄ＝Ｃ/2 | 一時金の額  Ｅ | 対象基準額  Ｆ＝ＤorＥの低い方の額 | 補助金  Ｇ＝Ｆ/2 |
| 円 |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

　※添付書類

　　・定期借地権契約書の写し

・公正証書の写し

・定期借地権登記の写し

別紙２－７

　　年度広島県地域医療介護総合確保事業（介護施設等整備事業）実施事業者実績報告書

１　施設の名称及び所在地

２　施設の種類

３　事業の目的、必要性及び効果

４　設置主体及び経営主体

５　入所（宿泊）予定定員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

６　地域密着型サービス等整備助成事業実績（空き家を活用した整備事業・レッドゾーン及びイエローゾーンからの移転改築整備事業も含む。）

(1)施設種別（　　　　　　　　　　　）

(2)施設の構造概要

　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡

(3)建築関係法令の状況

(4)耐震・耐火等適否 　　　適　or　否

(5)施設建築予定地の状況

(6)総 事 業 費　　 　　　　　　　　　　　　　　円

　　 財源内訳

資金計画の適否

(7)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

イ　解体撤去工事費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

ウ　その他の工事費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

エ　工事請負費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

オ　その他の経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

カ　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(8)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

エ　使用開始年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証書の写し

・工事完了に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

７　介護施設等の創設を条件に行う広域型施設の大規模修繕・耐震化整備事業実績

(1)修繕耐震化を行う施設種別（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(2)修繕耐震化を行う施設の構造概要

　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡

(3)建築関係法令の状況

(4)大規模修繕・耐震化計画

期間　　　　　年　　　月　～　　　年　　　月

修繕・耐震化工事の内容

(5)施設建築予定地の状況

　(6)総事業費　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

　　 財源内訳

資金計画の適否

(7)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

イ　解体撤去工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

ウ　その他の工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

エ　工事請負費　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

オ　その他の経費　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

カ　合計 　　　　　　　　　　　　円

(8)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

エ　使用開始年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証書の写し

・工事完了に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

８　介護施設等の施設開設準備経費等支援事業実績

(1)総 事 業 費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(2)整備費内訳（対象経費）

ア　看護・介護職員等の雇い上げ経費　　　　　　　　　　　　　　円

イ　普及啓発経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

ウ　職員募集経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

エ　開設準備事務経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

オ　初度設備経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

カ　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(3)実施計画

ア　補助事業開始年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　施設開設年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

※添付書類

・工事請負契約書、備品購入契約書、納品書又は領収書の写し

・設置に係る平面図等の写し

・設置個所・購入品の写真等

９　介護施設等の大規模修繕の際にあわせて行う介護ロボット・ＩＣＴ導入支援事業実績

　　①介護ロボット

（1）介護ロボットの種別（該当するものを〇）

移乗介護　　移動支援　　排泄支援　見守り・コミュニケーション

　入浴支援　　介護業務支援

　（2）介護ロボットの製品名×導入（セット）数

　　　　品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

　（3）介護ロボットの導入に至る経緯

　（4）介護ロボットの使用計画（概ね３年間の使用計画を記入すること。）

　　　　１年目

　　　　２年目

　　　　３年目

　（5）介護ロボット導入により達成すべき目標・期待される効果等

（6）大規模修繕計画

　　　　ア　修繕期間

　　　　イ　修繕内容

　②ＩＣＴ

　（1）ＩＣＴの製品名×導入（セット）数

　　　　品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　導入数

　（2）連携する介護ソフト名（該当がある場合記載）

　（3）ＩＣＴ導入に至る経緯

　（4）ＩＣＴの使用計画（概ね３年間の使用計画を記入すること。）

　　　　１年目

　　　　２年目

　　　　３年目

　（5）ＩＣＴ導入により達成すべき目標・期待される効果等

（6）大規模修繕計画

　　　　ア　修繕期間

　　　　イ　修繕内容

※添付書類

・工事請負契約書、備品購入契約書、納品書の写し

・設置に係る平面図等の写し、設計図書（設備配線図等を含む。）の写し

・設置箇所・購入品の写真等

10　介護予防・健康づくりを行う介護予防拠点における防災意識啓発取組事業実績

　(1)総事業費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

(2)整備費内訳（対象経費）

ア　需用費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

イ　備品購入費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

ウ　報酬　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

エ　旅費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

オ　役務費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

カ　委託料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

カ　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(3)実施計画

ア　補助事業開始年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　介護予防拠点実施数　　　　　か所

※添付書類

　　・各費目の領収書の写し

11　定期借地権設定のための一時金の支援事業実績

(1)総事業費（一時金の額）　　　　　　 　 　　 　　　　　　　　　 円

(2)路線価の２分の１の額　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　 円

(3)実施計画

　 ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　 イ　賃貸借期間　　　　　　　　　　　　年間

　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日まで）

※添付書類

・定期借地権契約書の写し

・公正証書の写し

・定期借地権登記の写し

12　既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修支援事業実績

(1)施設の構造概要

　　　　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡

　(2)総事業費　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

(3)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

イ　その他の工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

ウ　工事請負費　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

エ　その他の経費　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

オ　合計 　　　　　　　　　　　　円

(4)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

13　既存の特別養護老人ホーム及び併設されるショートステイ用居室における多床室のプライバシー保護のための改修支援事業実績

　(1)施設の構造概要

　　　　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡

　(2)総事業費　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

(3)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

イ　その他の工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

ウ　工事請負費　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

エ　その他の経費　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

オ　合計 　　　　　　　　　　　　円

(4)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

14　介護施設等の看取り環境整備推進事業実績

　(1)施設の構造概要

　　　　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡

　(2)総事業費　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

(3)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

イ　その他の工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

ウ　工事請負費　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

エ　その他の経費　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

オ　合計 　　　　　　　　　　　　円

(4)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

15　共生型サービス事業所の整備推進事業実績

　(1)施設種別（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　(2)施設の構造概要

　　　　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡

　(3)総事業費　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

(4)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

イ　その他の工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

ウ　工事請負費　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

エ　その他の経費　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

オ　合計 　　　　　　　　　　　　円

(5)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

16　民有地マッチング事業計画

　(1)　支援事業名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　(2)　実施主体・委託先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　(3)　総事業費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　(4)　事業費内訳（対象経費）

　　ア　賃金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

　　イ　旅費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

　　ウ　謝金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

　　エ　その他の経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

　　オ　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

　(5)　事業計画（契約年月日）　　　　　　　年　　　月　　　日

17　介護施設等における簡易陰圧装置設置経費支援事業実績

　(1)施設の構造概要

　　　　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡

(2)簡易陰圧装置の製品名×設置台数

　　　品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×　　　　　　台

　(3)総事業費　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

(4)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

イ　その他の工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

ウ　工事請負費　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

エ　その他の経費　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

オ　合計 　　　　　　　　　　　　円

(5)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　※添付書類

・工事請負契約書、備品購入契約書、納品書の写し

・設置に係る平面図等の写し

・設置箇所の写真等

18　介護施設等における感染拡大防止のためのゾーニング環境等の整備に係る経費支援実績

　(1)ユニット型施設の各ユニットへの玄関室設置によるゾーニング経費支援事業実績

　　ア　施設名称・ユニット数

　　イ　玄関室設置数　　　　　　　箇所

　　ウ　総事業費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

エ　整備費内訳（対象経費）

主体工事費　　　　　　　　　　　　　　　　円

その他の工事費　　　　　　　　　　　　　　円

工事請負費　　　　　　 　　　　　　　　　円

その他の経費　　　　　　　　　　　　　　　円

合計 　　　　　　　　　　　円

オ　施工計画

　　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

(2)従来型個室・多床室のゾーニング経費支援事業実績

　　ア　施設名称

　　イ　ゾーニング整備数　　　　　　　箇所

　　ウ　総事業費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

エ　整備費内訳（対象経費）

主体工事費　　　　　　　　　　　　　　　　円

その他の工事費　　　　　　　　　　　　　　円

工事請負費　　　　　　 　　　　　　　　　円

その他の経費　　　　　　　　　　　　　　　円

合計 　　　　　　　　　　　　円

オ　施工計画

　　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　※添付書類

　・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

(3)家族面会室の整備等経費支援事業実績

　　ア　施設・事業所名称

　　イ　面会室整備数　　　　　　　　　箇所

　　ウ　整備内容

　　エ　総事業費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

オ　整備費内訳（対象経費）

主体工事費　　　　　　　　　　　　　　　　円

その他の工事費　　　　　　　　　　　　　　円

工事請負費　　　　　　 　　　　　　　　　円

その他の経費　　　　　　　　　　　　　　　円

合計 　　　　　　　　　　　円

カ　施工計画

　　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

19　介護施設等における多床室の個室化に要する改修費支援事業実績

　(1)施設種別（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　(2)施設の構造概要

　　　　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡

　(3)改修内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　(4)総事業費　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

(5)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

イ　その他の工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

ウ　工事請負費　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

エ　その他の経費　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

オ　合計 　　　　　　　　　　　　円

(6)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　※添付書類

・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等の写し

・整備工事箇所の写真等

20　介護職員の宿舎施設整備事業実績

(1)宿舎施設の構造概要

　　　　　　　　　造　　　階建 建築面積　　　　　㎡、延べ面積　　　　　㎡（内：補助対象　　　㎡）

(2)定員　　　　　　　人

　(3)総事業費　　　　　　　　　　　　円

(4)整備費内訳（対象経費）

ア　主体工事費　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　円

イ　その他の工事費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

ウ　工事請負費　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

エ　その他の経費　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円

オ　合計 　　　　　　　　　　　　円

(5)施工計画

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

イ　着工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

ウ　竣工年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

(6)家賃（月額）設定状況

ア　居住部分の家賃額　　　　　　　月額　　　　　　　円

　　イ　共益費・監理費等　　　　　　　月額　　　　　　　円

　　ウ　駐車場料　　　　　　　　　　　月額　　　　　　　円

　　エ　その他（　　　　　　　　）　　月額　　　　　　　円

　　オ　計　　　　　　　　　　　　　　月額　　　　　　　円

　※添付書類

　　・工事請負契約書の写し

・工事完了を確認するに足る検査済証等の写し

・工事に係る平面図等に写し

・整備工事箇所の写真等