別記様式第１－１号　別紙Ｃ－４　１／２

令和　　年　　月　　日

群馬県介護基盤等整備事業計画施設個別票

（既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業）

（特別養護老人ホーム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）

（介護施設等における看取り環境の整備推進事業）

１　対象施設の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 定員 | うち多床室 | 合計 |
| （　　）人 | （　　）人 | （　　）人 |

（１）設置主体及び経営主体

（２）施設の名称及び所在地

（３）入所（利用）定員　　　（注）短期入所事業については（　　）書きすること。

２　施設整備に係る事業計画

（１） 施設の規模及び構造

ア　改修床数　　　　床

イ　敷地の所有関係（　自己所有地、借地、買収（予定）地の別　）

ウ　建築面積　　　　㎡（うち改修部分　　　　 ㎡）

　　エ　延べ面積　　　　㎡（うち改修部分　　　　 ㎡）

オ　建物の構造（　　　　　　　　）

（注）配置図、各階平面図及び各室ごとに室名及び面積を明らかにした表を添付すること。

なお、既存建物との関係を明示すること。

カ　改修工事の内容

（２） 整備費内訳

ア　主体工事費（税抜・併設短期入所を除く）　　　　　　　　　　 円(１㎡当　　　 　　 円)

イ　工事事務費（税抜） 　　　　　　 　　　円

ウ　小計（本体工事費）（税抜） 　　 　　　　 円

エ　併設ショート等その他施設整備費（税抜） 　　　 円

　 オ その他工事費（プライバシー化以外）税抜）　　　 円

カ　消費税 　　 　　　　 円

キ　合　計 　　 　　　　 円

　　　（注）工事費費目別内訳書を添付すること。

（３） 財源内訳

ア　県費負担（補助）金 　　　　 　　　 円

イ　○○市町村負担（補助）金 　 　　　　 　　 円

ウ　設置者負担金 　 　　　　　 円

　　（内訳）一般財源 円

　 福祉医療機構借入金　　 円

　 民間（○○銀行）借入金 　 　　　　　 円

　　　　　　　寄付金 円

　 エ　合計 円

（４） 施行計画

　 ア　直営・請負の別 直営・請負

　 イ　契約年月日 年 　月　 日

　 ウ　着工年月日 年 　月　 日

　 エ　竣工年月日 年 　月 日

　 オ　事業開始年月日 年 　月　 日

（５） その他参考事項