別記様式第１－１号　別紙Ｄ

群馬県介護基盤等整備事業工程表

市町村名／事業者名

記入年月日　　　　　　令和　　年　　月　　日

※表が不足する場合は、適宜複写の上、記入してください。

１　市町村が間接補助事業者として事業者に補助を行う場合

|  |  |
| --- | --- |
| 事業類型 | 地域密着型サービス等整備助成事業介護施設等の施設開設準備経費等支援事業定期借地権設定のための一時金の支援事業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 |
| 施設類型 | ○○○○○○ |
| 施設名称 | ○○○○○○ |
| １ | 公募の期間 | 　年　月　日～　　　年　月　日 |
| ２ | 選定（事業者の決定）の時期 | 　年　月　日 |
| ３ | 事業者に対する交付決定の時期 | 令和　年　月　日 |
| ４ | 入札の時期 | 令和　年　月　日 |
| ５ | 着工の時期 | 令和　年　月　日 |
| ６ | 工事の期間 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |
| ７ | 完工（引渡し）の時期 | 令和　年　月　日 |
| ８ | 介護保険法の規定による指定の時期 | 令和　年　月　日 |
| ９ | 補助金又は工事費用の支払の時期 | 令和　年　月　日 |

* 執行済みのものに関しては当該執行の時期又は期間を、執行する予定のものは当該予定の時期又は期間をそれぞれ記入してください。
* 介護施設等の施設開設準備経費等支援事業については、５及び６欄の記入は不要です。

２　市町村が事業を行う場合

|  |  |
| --- | --- |
| 事業類型 | 地域密着型サービス等整備助成事業介護施設等の施設開設準備経費等支援事業定期借地権設定のための一時金の支援事業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 |
| 施設類型 | ○○○○○○ |
| 施設名称 | ○○○○○○ |
| １ | 入札の時期 | 令和　年　月　日 |
| ２ | 着工の時期 | 令和　年　月　日 |
| ３ | 工事の期間 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |
| ４ | 完工（引渡し）の時期 | 令和　年　月　日 |
| ５ | 介護保険法の規定による指定の時期 | 令和　年　月　日 |
| ６ | 工事費用の支払の時期 | 令和　年　月　日 |

* 介護施設等の施設開設準備経費等支援事業については、２及び３欄の記入は不要です。
* 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については、施設類型、施設名称、２、３及び５欄の記入は不要です。

３　県が事業者に補助を行う場合

|  |  |
| --- | --- |
| 事業類型 | 地域密着型サービス等整備助成事業介護施設等の施設開設準備経費等支援事業定期借地権設定のための一時金の支援事業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 |
| 施設類型 | ○○○○○○ |
| 施設名称 | ○○○○○○ |
| １ | 選定された時期 | 　年　月　日 |
| ２ | 入札の時期 | 令和　年　月　日 |
| ３ | 着工の時期 | 令和　年　月　日 |
| ４ | 工事の期間 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |
| ５ | 完工（引渡し）の時期 | 令和　年　月　日 |
| ６ | 介護保険法の規定による指定の時期 | 令和　年　月　日 |
| ７ | 補助金又は工事費用の支払の時期 | 令和　年　月　日 |

* 執行済みのものに関しては当該執行の時期又は期間を、執行する予定のものは当該予定の時期又は期間を、それぞれ記入してください。
* 介護施設等の施設開設準備経費等支援事業については、３及び４欄の記入は不要です。
* 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については、１及び６欄の記入は不要です。