（別記様式）

社会福祉施設新設整備等にかかる意見書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設種別 |  |
| 設置主体 |  |
| 市町村の計画との  適合性 |  |
| 事業の必要性 |  |
| 施設名 |  |

　上記のとおり提出致します。

　　令和　　年　　月　　日

群馬県知事　　山本　一太　　様　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長　 印

（別記様式）

記載例

社会福祉施設新設整備等にかかる意見書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | （例）○○○○工房 |
| 施設種別 | （例）○○障害者○○○施設（通所）  （多機能型障害福祉サービス事業所：○○事業、○○事業） |
| 設置主体 | （例）○○法人○○○○ |
| 市町村の計画との  適合性 | ■記載いただくにあたって  ※市町村の障害福祉サービスの需要見込（人口、障害者数等を勘案）とサービスの提供体制（施設数、利用定員等を勘案）等を比較し、事業を実施する優先度、緊急性について記載してください。  ※特に、定員増を伴う場合や、老朽民間社会福祉施設整備又は大規模修繕等の場合、これらの点についても、必ず、緊急性や必要性に関する意見を記載してください。  ※事業者が実施したニーズ調査を踏まえて、当該整備計画が該当か否かを記載してください。  ※市町村障害福祉計画に位置づけられる地域生活支援拠点整備の場合は、その旨記載してください。  ※県内の圏域又は市町村域を超えた施設等整備の意義、位置づけ等があれば、その旨、記載してください。  ※避難スペース整備の場合、その意義や、福祉避難所としての協定締結の予定等について、記載してください。  ※地域住民の意見等の調整等が、どの程度行われているか確認し、事業実現の確実性について、記載してください。 |
| 事業の必要性 |  |
| そ　　の　　他 |  |

　上記のとおり提出致します。

　　令和　　年　　月　　日

群馬県知事　　山本　一太　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○市長　 ○○　○○ 印