

⑤高齢者施設等の水害対策強化事業

施設の種 類	施設の名称	設置主体	開設年月 日	建物の 竣工年月 日	協議対象となる部分 の改築・改修年月日 (該当ある場合のみ 記載)	事業内容 (どのような危険性を改 善するためのどのような 事業内容か、具体的に明 記)	国土強靱化 地域計画へ の記載	総事業費	対象経費 の実支出 (予定) 額の1/2 a	交付基準 単価 b	交付(予定) 額 c(a、bの いずれか低 い額)	備考

⑥高齢者施設等の給水設備整備事業

(単位：千円)

施設の種 類	施設の名称	設置主体	開設年月 日	建物の 竣工年月 日	協議対象となる部分 の改築・改修年月日 (該当ある場合のみ 記載)	事業内容 (どのような危険性を改 善するためのどのような 事業内容か、具体的に明 記)	国土強靱化 地域計画へ の記載	総事業費	対象経費 の実支出 (予定) 額の1/2 a	交付基準 単価 b	交付(予定) 額 c(a、bの いずれか低 い額)	備考

⑦高齢者施設等の防犯対策及び安全対策強化事業

(単位：千円)

施設の種 類	施設の名称 及び 設置主体	開設年月日	定員数 (人)	事業内容 (どのような危険性を改善するためのど のような事業内容か、具体的に明記)	国土強靱化 地域計画へ の記載	総事業費	対象経費 の実支出 (予定) 額の1/2 a	交付基準 単価 b	交付(予定) 額 c(a、bの いずれか低 い額)	備考

⑧高齢者施設等における換気設備の設置に係る経費支援事業

(単位：千円)

施設の種 類	施設の名称	設置主体	開設年月 日	建物の 竣工年月 日	協議対象となる部分 の改築・改修年月日 (該当ある場合のみ 記載)	事業内容 (どのような危険性を改 善するためのどのような 事業内容か、具体的に明 記)	国土強靱化 地域計画へ の記載	総事業費	対象経費 の実支出 (予定) 額 a	交付基準 単価 b	交付(予定) 額 c(aとbの いずれか低 い額)	備考

担当課名	担当係名	担当者名	連絡先 (直通)	メール アドレス
------	------	------	-------------	-------------