

⑤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

⑥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

⑦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
------	------	------	---------	---------