

高齢者施設 管理者 様
(入所定員 2 9 人以下)

雲仙市健康福祉部福祉課長
(印省略)

令和 6 年度「地域医療介護総合確保基金（介護分）」事業について（照会）

平素より、本市の福祉行政にご協力いただき誠にありがとうございます。

さて、標記補助事業につきまして、長崎県から照会依頼がありましたので補助事業を希望される場合は、市ホームページに掲載されている資料をよくご確認ください、下記担当にご提出ください。

なお、今回は見込み量の把握段階であり、事業実施が確約されたものではないことを申し添えます。

記

1. 対象施設

定員 2 9 人以下の高齢者施設

※詳しくは市ホームページ等でご確認ください。

2. 対象事業

地域密着型サービス施設等の整備助成 等

※施設の種類によって、該当する事業が異なりますので、詳細は市のホームページ等でご確認ください。

市ホームページ：[ホーム](#) → [健康・福祉](#) → [高齢者福祉](#) →

[地域医療介護総合確保基金（介護施設等の整備）事業見込み量等調査について](#)

3. 提出書類等

①提出書類 回答様式（ホームページに掲載しています）

※該当ない場合は提出不要です

②提出期限 令和 5 年 6 月 1 2 日（月） 1 2 : 0 0

※提出が間に合わない場合はご相談ください

③提出先 雲仙市健康福祉部 福祉課 介護予防班（FAX、郵送、メール可）

この文書の取扱：福祉課 介護予防班 担当 富永

TEL 0957-47-7871 FAX 0957-36-8900

メール：fukushi@city.unzen.lg.jp