提出期限：令和６年１０月２５日（金）まで

提出先：日立市役所高齢福祉課生きがい係宛て

　　　　　ＦＡＸ 0294-24-2281

　　　　　e-mail　korei@city.hitachi.lg.jp

**令和７年度茨城県地域医療介護総合確保基金事業（介護施設等の整備に関する事業）補助金に係る意向調査表**

法人・事業者名

施設名

担当者氏名

連絡先

下記の補助対象事業について、希望する事業に〇をつけてください。

※　詳細は、補助金交付要項を御参照ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　老人福祉施設開設準備経費助成事業

 (1)　介護施設等の大規模修繕の際に併せて行う介護ロボット・ICTの導入に

必要な経費

２　地域密着型老人福祉施設整備推進事業（既存の特別養護老人ホーム等のユニット改

修等支援事業）

 (1)　既存施設のユニット化改修

 (2)　介護施設等の看取り環境の整備