

## 令和5年度(介護予防)認知症対応型通所介護の整備の応募について

### 〔概要〕

本市では、埼玉県の補助金を活用した、令和5年度の補助事業として下記の整備を行います。

|        |                   |
|--------|-------------------|
| サービス種類 | (介護予防)認知症対応型通所介護  |
| 整備数    | 2施設               |
| 公募圏域   | 市内全域              |
| 整備予定年度 | 令和5年度末まで整備を完了すること |

### 〔補助金〕

埼玉県で規定する「埼玉県地域密着型サービス等整備助成事業費等補助金」の活用により、市を通じて補助があります。対象は、整備にかかる工事費等です。

※本事業は、埼玉県からの補助金交付が前提になりますので、埼玉県からの補助金交付が受けられない場合、越谷市からの補助金交付はできません。予めご了承ください。

### 〔応募について〕

応募する事業者は、下記のとおり書類を提出してください。

| 受付期間  | 提出窓口  |
|---|---|
| 令和5年7月14日(金)まで<br>(土曜・日曜・祝日を除く。)<br>8時30分から16時30分の間(時間厳守)<br>※予め電話で予約の上、ご来庁ください。<br>※郵送、ファクス、電子メールによる書類の<br>提出は受け付けません。 | 越谷市 介護保険課 計画担当<br>越谷市越ヶ谷四丁目2番1号<br>電 話 048-963-9305 |

### 〔提出書類〕

提出書類は、越谷市ホームページからダウンロードしてください。

「越谷市トップページ」⇒「暮らし・市政」⇒「福祉・保険医療」⇒「介護保険」  
⇒「介護保険事業者指定・届出関係」⇒「施設整備」  
⇒「令和5年度(介護予防)認知症対応型通所介護の応募について」

## 提出書類一覧

| 番号 | 提出書類                | 様式  |
|----|---------------------|-----|
| 1  | 事業計画                | 様式1 |
| 2  | 申請額算出内訳             | 様式2 |
| 3  | 収入支出予算(見込)書抄本       | 様式3 |
| 4  | 貸借対照表               |     |
| 5  | 見積書(写)              |     |
| 6  | 計画地の案内図             |     |
| 7  | 建物の配置図              |     |
| 8  | 平面図、求積図             |     |
| 9  | 面積按分表(他のサービスと併設の場合) | (※) |
| 10 | 融資証明書等(融資を受ける場合)    |     |

※該当する場合は、介護保険課にお問い合わせください。

受付期間中に提出ができない書類がある場合は、相談してください。

### 【問い合わせ】

越谷市 地域共生部 介護保険課 計画担当  
〒343-8501

埼玉県越谷市越ヶ谷四丁目2番1号

電話：048-963-9305

FAX：048-965-3289

Email: kaigo@city.koshigaya.lg.jp