

(別紙)

調査要領

1. 調査対象施設

シート名「ヒアリング対象施設」に記載の施設を調査対象とする。

2. 調査依頼日

2024年10月23日(水)

3. 提出期限

2024年11月22日(金)

4. 記入要領

【シート「調査票」 ※施設用】

(1) 5か年加速化対策の実施状況について

①耐震化整備、②非常用自家発電設備整備、③ブロック塀等改修整備、
④水害対策強化の事業について、対策実施状況の回答欄に「○」を選択してください。

(2) 上記(1)の①～④において、「2. 対策を講じる予定がある」と回答いただいた介護施設等への質問です。

事業実施予定の時期についてリストから選択してください。

また、対策を講じるために必要な費用(単位:千円)について、1施設当たりに係る費用を記載してください。

(3) 上記(1)の①～④において、「3. 必要性は感じているが、対策を講じる予定はない」と回答いただいた介護施設等への質問です。

対策を講じることができない理由について、リストから選択してください。

(4) 上記(3)の①～④において、「その他」と回答いただいた介護施設等への質問です。

具体的な理由について教えてください。(自由記載)

(5) 近年の災害を踏まえ、防災・減災対策や大規模な停電、通信障害、断

水等のインフラ障害に対応するため、国に対して補助金の新規メニュー等の要望があれば入力をお願いします。（自由記載）

※ 「対策を講じるために必要な費用」の欄には、1施設当たりの金額を入力してください。必要に応じて、国から介護施設等にお問い合わせさせていただく場合がありますのでご承知おきください。

※ 「対策を講じる予定時期」の欄には、対策を講じる予定時期が決まっている場合に具体的な時期を入力してください。

- 例) ・令和7年度までに実施予定
・令和8年度までに実施予定
・令和12年度までに実施予定 等

なお、現在、地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金において、スプリンクラー設備等の整備、耐震化改修・大規模修繕等のほか、非常用自家発電・給水設備の整備、水害対策に伴う改修等、倒壊の危険性のあるブロック塀等の改修の対策を講じています。

※ 自治体への調査票提出にあたっては、ファイル名及びシート名を「①【介護施設等の名称】調査票」としているところ、「介護施設等の名称」の部分に貴施設名に修正の上、提出してください。

【シート「(自治体名)集計用」 ※自治体集計用】

1. 都道府県・指定都市・中核市において、介護施設等から提出された「調査票」の集計をお願いいたします。
2. (4)、(5)については、介護施設等の回答を該当の枠内に列挙してください。
3. (5)については、自治体からの要望があれば入力してください。
また、必要に応じて行を追加してください。
4. 回答の取りまとめにあたっては、介護施設等から提出された調査票については、取りまとめシートのファイルに調査票(シート)追加の上、1つのファイルにまとめてご提出いただきますようお願いいたします。
5. 取りまとめファイル名について
取りまとめファイルの提出にあたっては、集計したファイル名は「②【自治体名】取りまとめ.xls」となっているファイル名のうち、「自治体名」の部分をご自治体名に修正願います。
6. 自治体集計用シート名について
介護施設等の提出した調査票を集計したシート名は、「【自治体名】集計用」の「自治体名」の部分をご自治体名に修正願います。

7. 介護施設等の提出した調査票のシート名について

介護施設等の提出した調査票のシート名は、「①【介護施設等の名称】調査票」の「介護施設等の名称」の部分が施設名になっているか確認の上、集計したシートの後ろにつけて、1つのファイルにまとめてください。