



## 特別養護老人ホーム等施設整備費補助制度の概要説明会を開催します

東京都では、超高齢社会に対応していくため、介護サービス利用者数の将来見込みや施設配置の地域バランスに配慮しながら、特別養護老人ホーム等の整備を促進しています。

整備計画について早期からの事業検討の参考としていただくため、下記のとおり説明会を開催することといたしました。

都内で特別養護老人ホーム等の整備を予定している方のほか、東京都の特別養護老人ホーム等の補助制度に関心のある方など、是非ご参加ください。

### 1 開催日時

平成31年3月11日（月曜日）午後2時から午後4時45分まで

### 2 場 所

東京都社会福祉保健医療研修センター 1階講堂（文京区小日向4丁目1番6号）

### 3 説明会の対象

都内で特別養護老人ホーム等の新規整備を予定している方、区市町村職員、ほか本補助制度に関心のある方

### 4 説明内容（予定）

特別養護老人ホーム等施設整備費補助の内容、スケジュールについて

### 5 参加申し込み

本説明会に参加を希望される方は、平成31年2月15日（金曜日）までに、別紙参加申込書をメールにて送付してください。

※ 平成31年度に補助協議を行う社会福祉法人向けに「協議書作成説明会」を平成31年7月頃に開催する予定です。都の整備費補助を受けて特別養護老人ホーム等の整備を検討している方は、こちらもご参加ください。

※ 平成31年度は新たに、ICT環境整備や見守り支援機器等の導入による業務改善を行う事業者への補助事業を開始する予定です。新規事業の説明会は、平成31年5月頃に開催する予定ですので、別途お知らせいたします。

〈問合せ先〉

福祉保健局高齢社会対策部施設支援課

電話（直通）：03-5320-4265

E-mail：S0000269@section.metro.tokyo.jp

# 東京都社会福祉保健医療研修センター案内図

(福祉保健局・病院経営本部研修センター)

## 【所在地】

〒112-0006

東京都文京区小日向四丁目1番6号

【交通機関】 ※ご来場の際は、公共交通機関をご利用ください。

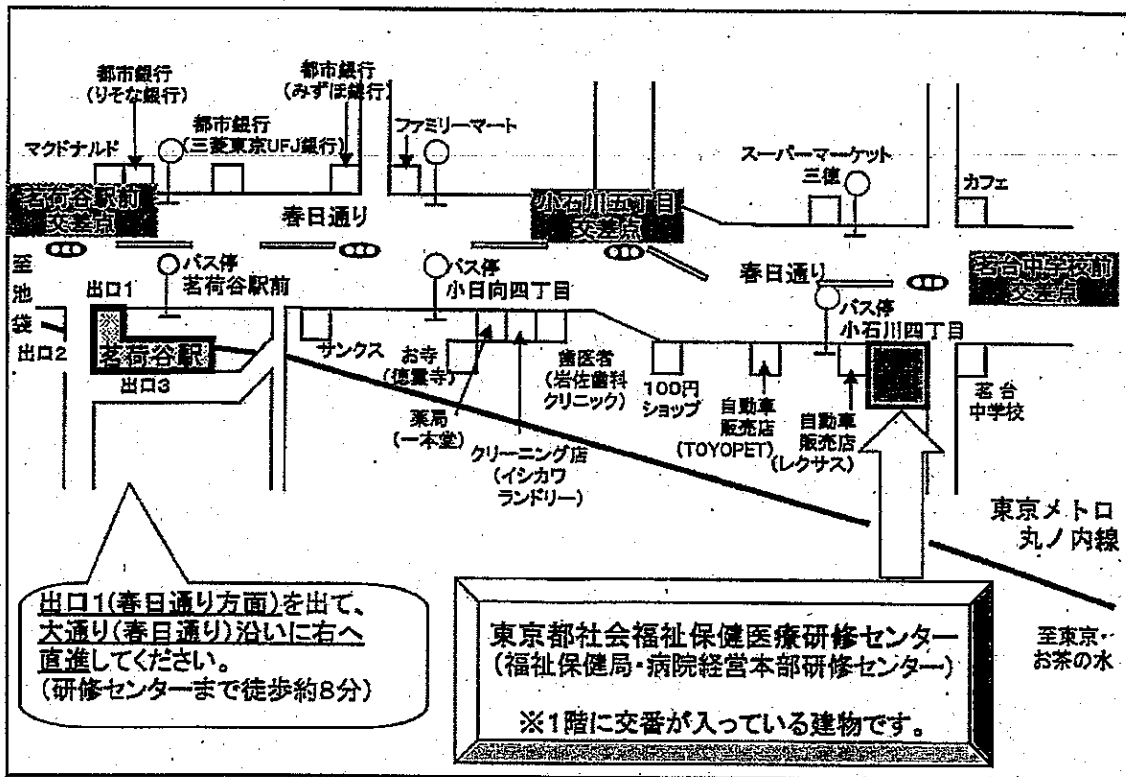
- 1 東京メトロ丸ノ内線 「茗荷谷」駅下車 (徒歩約8分)
- 2 都バス02系統 錦糸町駅発 大塚駅行き または  
都バス02乙系統 東京ドームシティ発 池袋駅東口行き  
「小石川四丁目」下車

次の各駅からバス(都02系統)を利用できます。

東京メトロ南北線「後楽園」・都営三田線・大江戸線「春日」(約10分)

東京メトロ銀座線「上野広小路」、東京メトロ千代田線「湯島」(約15分)

東京メトロ日比谷線「仲御徒町」、JR山手線「御徒町」(約20分)



あ て 先 東京都 福祉保健局 高齢社会対策部 施設支援課 施設整備担当  
 メールアドレス S0000269@section.metro.tokyo.jp

申込締切：平成31年2月15日（金曜日）

## 特別養護老人ホーム等施設整備費補助制度概要説明会 参 加 申 込 書

### 1 参加申込説明会

開催日・会場	開催時間
平成31年3月11日（月曜日） 東京都社会福祉保健医療研修センター 1階講堂	14時～16時35分 (受付は13時30分から行います。)

### 2 参加者（該当する項目の□欄にチェックを入れてください。）

法人種類	<input type="checkbox"/> 区市町村 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> オーナー（個人・法人） <input type="checkbox"/> その他（                    ）		
フリガナ 法人名又は 氏名・名称			
所在地	〒	電話番号 FAX 番号	
会場の都合により、参加者数は2名を上限といたします。		車椅子利用	御担当者名・連絡先
フリガナ 参加者氏名1		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名 [                    ]
フリガナ 参加者氏名2		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	連絡先電話番号 [                    ]

### 3 アンケート（該当する項目の□欄にチェックを入れてください。）

今後、開催される説明会などの充実に役立てたいので、次の質問にご回答願います。

Q1	現時点で、都内で具体的な老人福祉施設整備計画（以下、「整備計画」という。）をお持ちですか。
A1	<input type="checkbox"/> 持っている（検討中を含む。） <input type="checkbox"/> 持っていない
Q2	整備計画をお持ちの場合、どの施設の整備を予定していますか。
A2	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護専用型ケアハウス <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム
Q3	この説明会ではどのようなこと（説明）に興味がありますか。
A3	
Q4	別途開催予定の以下の説明会への参加予定（興味・関心）がありますか。
A4	<input type="checkbox"/> 協議書作成説明会（7月頃） <input type="checkbox"/> 「介護保険施設等における ICT 活用促進事業」説明会（5月頃）