令和８年度病院内保育所施設整備事業調査票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置者 |  | | 施設名 |  |
| 施設所在地 |  | | 敷地面積 | ㎡(所有者：　　　　　　　) |
| 工事種別 | １．新築　　２．増改築　　３．改修（既存の病院内保育所の改修は除く） | | | |
| 工　期 | 全体事業 | 年　　月　～　　　　　　　年　　月 | | |
| 補助対象事業部分 | 年　　月　～　　　　　　　年　　月 | | |
| 構造 | 現状 | １．鉄筋コンクリート造　　 ２．ブロック造　 　 ３．木造 | | |
| 整備計画 | １．鉄筋コンクリート造　　 ２．ブロック造　 　 ３．木造 | | |
| 事業費 | 全体事業費 | 円 | | |
| 補助年度事業費 | 円（うち補助対象分　　　　　　　　円） | | |
| 整備面積 | 現状 | ㎡ | | |
| 整備計画 | ㎡（うち補助対象分　　　　　　　　㎡） | | |
| 完成後 | ㎡（うち補助対象分　　　　　　　　㎡） | | |
| 収容定員 | 現状 | 室（　　　　　　人） | | |
| 整備計画 | 室（　　　　　　人） | | |
| 完成後 | 室（　　　　　　人） | | |
| 過 去 の  補助実績 | 補助年度　　　　　年度（補助額　　　　　　　　　　　　　　円） | | | |
| 整備理由 |  | | | |
| 備考 |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者所属・氏名 |  | 連　絡　先 |  |

１　施設名は、病院名を記載すること。

２　工期が未定の場合は、予定工期を記載すること。

３　構造は、該当するものに○を付すこと。

４　事業費が未定の場合は、概算事業費を記載すること。

５　整備面積が未定の場合は、概算の面積を記載すること。（共有部分含む。）

６　過去に院内保育所施設整備の補助を受けている場合は、必ずその年度と補助額を記載すること。