令和６年度看護師等養成所施設整備事業調査票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置者 |  | | 養成所名 | |  |
| 施設所在地 |  | | 敷地面積 | | ㎡ |
| 工事種別 | 新築　　・　　増改築　　・　　改築（移改築及び模様替えを含む。） | | | | |
| 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 | 鉄筋コンクリート造　　・　　ブロック造　　・　　木造 | | | |
| 整備計画 | 鉄筋コンクリート造　　・　　ブロック造　　・　　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　　　　　　　　㎡） | | | |
| 男子学生の受入れに必要な更衣室等の整備の有無 | | | | 無　・　有　（　　　　　　　　　　　㎡） | |
| 学生定員 | 現状 | 人 | | | |
| 整備計画 | 人 | | | |
| 完成後 | 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　工期が未定の場合は、予定工期を記載すること。

２　事業費が未定の場合は、概算事業費を記載すること。

３　整備面積が未定の場合は、概算の面積を記載すること。

４　過去に看護師等養成所施設整備費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。