

◎ 本表は、社会福祉施設等の整備事業について、厚生労働省に対して国庫補助等協議を行ったものを掲載しています。

整備 年度	施設の種別	施設名 (仮称)	整備定員		区分	設置主体	法人代表者電話番号 (設立予定法人は代表予 定者の電話番号)	運営主体	所在地 (市町)	付帯施設等		
			本体	その他						短期入所		
R7	障害者支援施設	清松園	50	(6)	創設	(福)和松会	0537-73-2662	(福)和松会	菊川市	○		

(注)1 整備定員について、創設の場合はその定員を記載し、増築の場合は＋〇〇と、改築の場合は()と記載しました。
また、定員の右欄(その他)は、併設されるショートステイ施設の定員等を記載しました。
2 区分欄は、創設、増築、改築(老朽民間施設改築を含む。)、大規模修繕等国庫補助の事業区分を記載しました。
3 付帯施設等の欄には、ショート、デイ等付帯施設の設置状況を記載しました。
4 介護保険関連施設等については、県が内示した段階で様式2により公開します。

◎ 本表は、社会福祉施設等の整備事業について、県が補助の内示を行ったものを掲載しています。

整備 年度	施設の種別	施設名 (仮称)	整備定員		区分	設置主体	法人代表者電話番号 (設立予定法人は代表予定者の電話番号)	運営主体	所在地 (市町)	付帯施設等				
			本体	その他						短期入所				
R7	障害者支援施設	清松園	50	(6)	創設	(福)和松会	0537-73-2662	(福)和松会	菊川市	○				

(注)1 整備定員について、創設の場合はその定員を記載し、増築の場合は＋〇〇と、改築の場合は()と記載しました。
また、定員の右欄(その他)は、併設されるショートステイ施設の定員を記載しました。
2 区分欄は、創設、増築、改築の事業区分を記載しました。
3 付帯施設等の欄には、ショート、デイ等付帯施設の設置状況を記載しました。
4 整備年度が2ヵ年以上の場合も、補助の内示は今年度分のみ行っています。