別添2

防災・減災等事業整備計画書

計画名称	認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業（非常用自家発電設備整備事業分）

都道府県名	静岡県	市町村名	熱海市

1．防災・減災等の事業を行うための基盤整備に関する目標

地震や風水害等の大規模災害時において、停電時に高齢者施設の利用者が被害を受けることを未然に防ぐため、非常用自家発電設備を整備し、利用者の安全・安心を確保する。

①既存小規模高齢者施設等のスプリンクラー整備等整備事業

（単位：千円）

スプリンクラー設備等を設置する施設の種類	施設の名称及び設置主体	開設年月日	定員数（人）	補助対象床面積（㎡） a	交付基準単価 スプリンクラー設備（1㎡あたり） b	交付基準単価 自動火災報知設備等を設置する場合 c	交付基準単価 消防機関へ通報する自動火災通報設備を整備する場合 d	交付基準単価 消火ポンプユニット等を設置する場合 e	国土強靭化地域計画への記載	算定基準による算定額 f=（a×b)+c+d+e	対象経費の実支出（予定）額 g	交付(予定)額 h(fとgのいずれか低い方)	補助金交付予定の財産（施設）に対して、既に抵当権設定がなされていないか（「有」または「無」を記載すること）	備考

②認知症グループホーム等防災改修等支援事業

（単位：千円）

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の竣工年月日	協議対象となる部分の改築・改修年月日（該当ある場合のみ記載）	事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記）	国土強靭化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出（予定）額 a	交付基準単価 b	交付(予定)額 c（aとbのいずれか低い額）	補助金交付予定の財産（施設）に対して、既に抵当権設定がなされていないか（「有」または「無」を記載すること）	備考
認知症高齢者グループホーム	けあビジョンホーム熱海	株式会社ビジュアルビジョン	平成29年2月1日	平成29年12月20日		自家発電設備の整備により罹災時に停電となった場合でも、医療機器やナースコール等、利用者の健康や生命を守るための機器、情報収集のためのスマートフォン等の通信機器、限定的な空調設備等の稼働を確保できる。（電源バックアップを要する医療機器：痰の吸引機，人工呼吸器，在宅酸素療法機器等）	有	7,700	7,700	7,730	7,700	無	

③社会福祉連携推進法人等による高齢者施設等の防災改修等支援事業

（単位：千円）

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の竣工年月日	協議対象となる部分の改築・改修年月日（該当ある場合のみ記載）	事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記）	国土強靭化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出（予定）額の1/2 a	交付基準単価 b	交付(予定)額 c（aとbのいずれか低い額）	補助金交付予定の財産（施設）に対して、既に抵当権設定がなされていないか（「有」または「無」を記載すること）	備考

④高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業

（単位：千円）

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の竣工年月日	協議対象となる部分の改築・改修年月日（該当ある場合のみ記載）	事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記）	国土強靭化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出（予定）額の1/2 a	交付基準単価 b	交付(予定)額 c（a、bのいずれか低い額）	補助金交付予定の財産（施設）に対して、既に抵当権設定がなされていないか（「有」または「無」を記載すること）	備考

⑤高齢者施設等の水害対策強化事業

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の竣工年月日	協議対象となる部分の改築・改修年月日（該当ある場合のみ記載）	事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記）	国土強靭化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出（予定）額の1/2 a	交付基準単価 b	交付(予定)額 c（a、bのいずれか低い額）	補助金交付予定の財産（施設）に対して、既に抵当権設定がなされていないか（「有」または「無」を記載すること）	備考

⑥高齢者施設等の給水設備整備事業

（単位：千円）

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の竣工年月日	協議対象となる部分の改築・改修年月日（該当ある場合のみ記載）	事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記）	国土強靭化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出（予定）額の1/2 a	交付基準単価 b	交付(予定)額 c（a、bのいずれか低い額）	定の財産（施設）に対して、既に抵当権設定がなされていないか（「有」または「無」を記載すること）	備考

⑦高齢者施設等の防犯対策及び安全対策強化事業

（単位：千円）

施設の種類	施設の名称及び設置主体	開設年月日	定員数（人）	事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記）	国土強靭化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出（予定）額の1/2 a	交付基準単価 b	交付(予定)額 c（a、bのいずれか低い額）	補助金交付予定の財産（施設）に対して、既に抵当権設定がなされていないか（「有」または「無」を記載すること）	備考

⑧高齢者施設等における換気設備の設置に係る経費支援事業

（単位：千円）

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の竣工年月日	協議対象となる部分の改築・改修年月日（該当ある場合のみ記載）	事業内容（どのような危険性を改善するためのどのような事業内容か、具体的に明記）	国土強靭化地域計画への記載	総事業費	対象経費の実支出（予定）額 a	交付基準単価 b	交付(予定)額 c（aとbのいずれか低い額）	補助金交付予定の財産（施設）に対して、既に抵当権設定がなされていないか（「有」または「無」を記載すること）	備考