＜調査票＞

**社会福祉施設等におけるブロック塀等の安全対策状況及び非常用自家発電設備の**

**整備状況の調査について（ブロック塀についてのアンケート）**

　厚生労働省より依頼のありました調査についてご回答ください。

※ブロック塀の無い施設又はブロック塀を所有しているが、安全性に問題のない施設の回答は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名（※１） |  |
| 施設種類（※１） |  |
| 該当ブロック塀の長さ | メートル |

※１　同一敷地内で複数の施設を運営している場合は、ブロック塀等の位置関係や施設の利用実態に応じていずれか１つの施設名、施設種類で回答してください。

**問１．貴施設でブロック塀の安全面について問題があると確認した時期をお答えください。**

令和２年１０月以前　／　以降

**問２．該当するブロック塀の状態について当てはまるものをお答えください。**

１．令和２年度中に改修、再整備、撤去等の対策が完了した。

２．令和３年度中に改修、再整備、撤去等の対策が完了した（完了予定）。

３．令和４年度以降に改修、再整備、撤去等の対策を検討中。

４．撤去等の整備予定なし

⇒1～3と回答した場合　問3へ

⇒4と回答した場合　問4へ

**問３．問２に１～３と回答した施設に質問です。改修等の実施状況（予定）についてお答えください。**

１．厚生労働省の補助金を活用（地域介護・福祉空間補助金）

２．その他の国庫補助を活用

３．自治体の独自補助を活用

４．施設独自に対策を実施

５．未定

整備予定のある施設への質問は以上になります。

**問４．問２に４と回答した施設に質問です。整備できない、整備する予定がない理由をご記入ください。**

質問は以上です。御協力ありがとうございました。

提出先

香川県長寿社会対策課

FAX：087-806-0206

Mail：gw4192@pref.kagawa.lg.jp