

令和2年11月24日

事業主管課：島根県健康福祉部障がい福祉課

グループ名：自立支援医療グループ

担当者名：深田 大貴

電話番号：0852-22-6321

## 社会福祉施設等の整備に係る内示の公表

令和2年度島根県強度行動障がい者処遇支援環境整備事業費補助金について事業主体に内示を行いました。その内容は次のとおりです。

### 1. 障害者支援施設まがたま

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| (1) 事業主体の名称     | 社会福祉法人上口福祉会      |
| (2) 事務所の所在地     | 松江市古志原6丁目8-10    |
| (3) 施設の名称       | 障害者支援施設まがたま      |
| (4) 施設の所在地      | 松江市玉湯町玉造1649-2   |
| (5) 施設種別        | 障害者支援施設          |
| (6) 定員          | 60名              |
| (7) 構造・規模       | 鉄筋コンクリート造 1,372㎡ |
| (8) 工事区分        | 改修               |
| (9) 事業開始年月日(予定) | 令和2年12月          |

### 2. 障がい者支援施設しののめ寮

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| (1) 事業主体の名称     | 社会福祉法人島根ライトハウス  |
| (2) 事務所の所在地     | 松江市宍道町西来待2074-1 |
| (3) 施設の名称       | 障がい者支援施設しののめ寮   |
| (4) 施設の所在地      | 松江市宍道町西来待2074-1 |
| (5) 施設種別        | 障害者支援施設         |
| (6) 定員          | 50名             |
| (7) 構造・規模       | 鉄骨造 2,378㎡      |
| (8) 工事区分        | 改修              |
| (9) 事業開始年月日(予定) | 令和2年12月         |