

(別添)

社会福祉施設等の整備に係る内示の公表

令和 7 年度当初予算次世代育成支援対策施設整備補助金について、事業主体に内示を行いましたが、その内容は下記のとおりです。

1 島根整肢学園

- | | |
|--------------|--|
| (1) 設置主体の名称 | 社会福祉法人 島根整肢学園 |
| (2) 事務所の所在地 | 島根県江津市渡津町 1926 |
| (3) 施設の名称 | 医療型障害児入所施設 島根整肢学園 |
| (4) 施設の所在地 | 島根県江津市渡津町 1926 |
| (5) 施設種別及び定員 | 医療型障害児入所施設 100 名 |
| (6) 構造及び規模 | 鉄筋コンクリート造陸屋根 2 階建 3623.96 m ² |
| (7) 工事区分 | 大規模修繕等 |
| (8) 事業開始年月日 | 令和 7 年 9 月予定 |

- 2 事業主管課 島根県健康福祉部障がい福祉課サービス育成係
担当者名：大津 賢哉
電話番号：0852-22-6898