

(別添)

令和 7 年度補正社会福祉施設等施設整備費国庫補助協議施設一覧

島根県社会福祉施設等の整備手続きに関する要綱第 7 条の規定に基づき、令和 7 年度補正の施設整備について国庫補助協議を行った施設を下記のとおり公表します。

1 コミュニティハウスにしき

- (1) 設置主体の名称 社会医療法人昌林会
- (2) 代表者名 理事長 杉原 建
- (3) 事務所の所在地 島根県安来市安来町 899 番地 1
- (4) 施設の名称 コミュニティハウスにしき
- (5) 施設の所在地 島根県安来市飯島町 1514 番地
- (6) 施設種別及び定員 共同生活援助 20 名、生活介護 20 名、短期入所 1 名
- (7) 規模及び構造 鉄筋造 2 階建、建築面積 455 m²
- (8) 工事区分 大規模修繕
- (9) 事業開始年月日 令和 8 年 9 月竣工予定
- (10) 施設経営区分 設置経営

2 障害者支援施設清風園

- (1) 設置主体の名称 社会福祉法人島根県社会福祉事業団
- (2) 代表者名 理事長 安食 治外
- (3) 事務所の所在地 島根県松江市東津田町 1741 番地 3
- (4) 施設の名称 障害者支援施設清風園
- (5) 施設の所在地 島根県大田市川合町吉永 1025 番地
- (6) 施設種別及び定員 施設入所支援 80 名、生活介護 80 名、短期入所 10 名
- (7) 規模及び構造 鉄骨造平屋建、建物面積 4,954.29 m²
- (8) 工事区分 大規模修繕
- (9) 事業開始年月日 令和 9 年 3 月竣工予定
- (10) 施設経営区分 設置経営

- 3 事業主管課 島根県健康福祉部障がい福祉課指導給付係
担当者名：山田 翔平
電話番号：0852-22-5239