社会福祉施設建替促進施設　借受申請の理由について

**１　建替え等が必要な理由について**

　　　現在使用している施設（既設施設）について、建替え等が必要な理由を明記してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 既設施設の状況について | |
|  | （１）竣工年度 |
| 昭和　・　平成　　　　　　　年度 |
| （２）構造（いずれか　○　を付ける） |
| 鉄筋コンクリート造　　・　鉄骨造　・　その他（　　　　　　　　） |
| （３）過去の改修の有無・実施内容 |
| 【 有 ・ 無 】（いずれか　○　を付ける） |
| 【主な改修内容】（実施年、改修内容、理由等） |
|  |
| （４）建替え等が必要な理由 |
|  |

**２　仮移転が必要な理由について**

　　　現に東京都内において運営している社会福祉施設の建替え等に際し、建替え等の期間中の仮移転が必要な理由を明記してください。

|  |
| --- |
|  |

**３　本事業による借受が必要な理由について**

　　　清瀬小児病院跡地に東京都が設置する「社会福祉施設建替促進施設」を利用しなければ、建替が進まない理由を明記してください。

|  |
| --- |
|  |

**４　大規模改修について（建替えの場合は回答不要）**

　　　大規模改修の場合、当該改修が施設の長寿命化にどうつながるのか、改修後の施設維持管理方針やその後の更新計画等も含めて明記してください。

|  |
| --- |
|  |