「令和６年度高齢者住まい・生活支援伴走支援プロジェクト」応募用紙

法人向け応募用紙

　令和６年　月　日作成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **１．基本情報** | | | |
| 応募者（法人名・住所地市町村） | | ●●法人（○○県〇〇市町村） |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 部署名・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 自治体 | 自治体名 |  |
| 部署名・担当者名 |  |
| 連絡先 | **Tel E-mail** |
| 新規・継続の別  （昨年度事業で支援対象だった場合は継続、それ以外は新規） | |  |
| **２．高齢者の住まいの確保と生活支援の取組を実施していないことによる現状・課題** | | | |
| ○ 高齢者の住まいや生活においてどのような課題が生じているのか | | | |
| **３．高齢者の住まいの確保と生活支援の取組に向けたこれまでの検討状況** | | | |
| 1. これまでの高齢者の住まいの確保と生活支援の取組に向けた動き   ② 現在高齢者の住まいの確保と生活支援の取組ができていない原因・課題 | | | |
| * 1. **市区町村等との連携** | | | |
| ➀ 市区町村への連携の働きかけをどのように進めていく予定か。   1. その他の不動産関係団体・社会福祉法人等の関係者と連携を進めていく予定の場合、その内容。 | | | |
| **５．高齢者の住まいの確保と生活支援の取組実施による目指す姿（ビジョン）、本プロジェクトで求めるサポート、取組実施に向けたロードマップ**  **※ 継続支援の場合は、昨年度の取組を踏まえた支援内容・ロードマップとし、具体的なゴールを設定すること** | | | |
| 1. 実施したい取り組み内容、目指す姿（ビジョン） 2. 厚生労働省や関係者（有識者、国土交通省等）に求めたい支援 3. 取組の実施に向けたロードマップ（スケジュール、実施ステップ等） | | | |

※赤字は記入例等。分量は全体で２～３枚程度としてください。

※必要に応じて参考資料などの添付も可能です。

※都道府県等と連名の場合は、「１．基本情報」の欄を追加してください。