

平成 23 年 11 月 15 日

東日本大震災に被災された皆さまへ

厚生労働省東北厚生局
独立行政法人福祉医療機構
全国社会福祉施設経営者協議会

社会福祉施設等の復旧・復興に向けての現地説明会について

東日本大震災により被災された皆さまに心からお見舞い申し上げます。

さて、厚生労働省東北厚生局では、(独)福祉医療機構、全国経営協と共催し、今般の震災において被災された社会福祉施設等の再建を支援するため、宮城県仙台市において現地説明会を開催することといたしました。

今回の説明会では、災害復旧費補助金の協議状況やこの度の3次補正予算の状況等についてご説明させていただくとともに、全国経営協及び(独)福祉医療機構から被災施設支援の取り組み状況や3次補正で新たに講じた措置を含む福祉貸付制度等についてご説明することとしております。

また、説明会と並行して全国経営協及び(独)福祉医療機構では、個別相談会を開催し、法人職員の雇用問題や再建計画等法人経営を幅広くサポートするためのご相談並びに施設等の復旧・復興に必要な建築資金や経営資金のご融資に関するご相談をさせていただき、施設再建に向けての一助になればと考えております。

つきましては、現地説明会並びに個別相談会への参加をご希望される方は、申込期間が短くて恐縮ではございますが、11月22日(火)までに別紙「参加希望書」に必要事項をご記入にうえ、FAX等によりご連絡ください。

なお、極力ご希望時間に沿うよう考えておりますが、ご希望される方が重複する場合、融資説明会と個別相談との間にお時間が空いてしまう場合など必ずしもご希望どおりとならないことがございますので、あらかじめご了承ください。

これからも被災地の皆さまの復興支援に全力で取り組んで参りますので、今後ともよろしくお願い申し上げます。

○ 開催日時

・ 融資説明会 平成 23 年 11 月 28 日 (月) 午後 1 時 30 分から

・ 個別相談会 平成 23 年 11 月 28 日 (月)

午前 10 時から正午まで

午後 1 時から午後 5 時まで

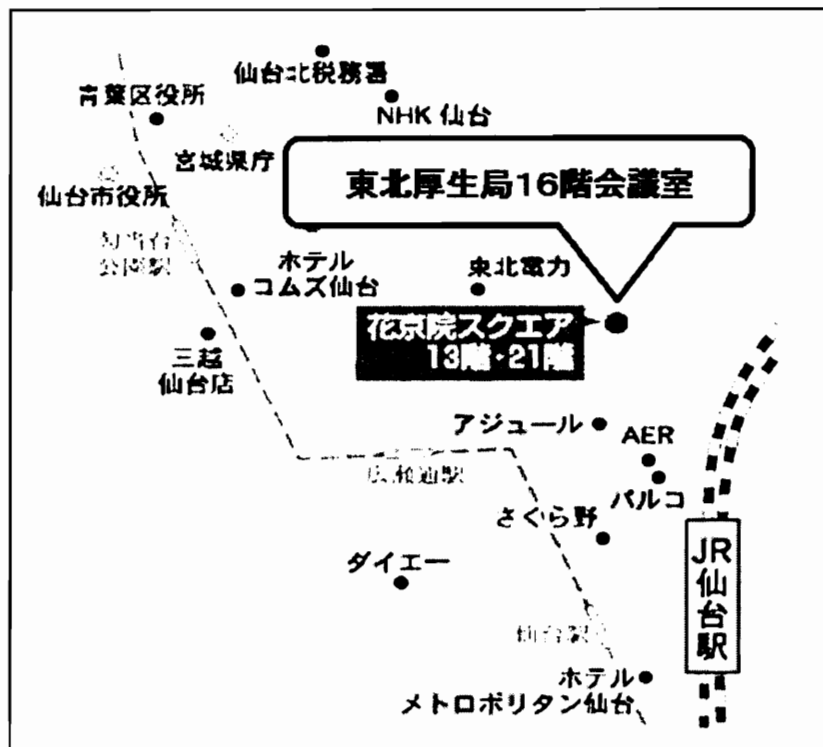
※ 個別相談は概ね 50 分ぐらいを予定しております。

○ 開催場所

厚生労働省東北厚生局

〒980-8426 宮城県仙台市青葉区花京院 1-1-20 花京院スクエア 16 階

J R 仙台駅西口から徒歩 6 分



○ お申込み先

独立行政法人福祉医療機構 福祉貸付部福祉審査課

TEL : 0120-3438-62

FAX : 03-3438-0583

E-Mail : wam_fukushi01@wam.go.jp

(送信先)

FAX: 03-3438-0583

E-MAIL: wam_fukushi01@wam.go.jp

独立行政法人福祉医療機構 福祉貸付部福祉審査課 宛

<現地説明会及び個別相談会参加希望書>

ふりがな 法人名(お名前)			
連絡先及び 事務担当者	住所：〒		
	連絡先(所属先)		TEL () -
	担当者 (職名)	()	FAX () -
施設の種類			
施設名			
ご相談内容 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 建築資金に関すること <input type="checkbox"/> 経営資金に関すること <input type="checkbox"/> 既往借入金の返済に関すること <input type="checkbox"/> 経営全般に関すること <input type="checkbox"/> その他 ()		
ご希望の時間帯(50分が目安です)	現地説明会 参加 : 不参加 個別相談会 ・第一希望 : _____ : 00 ~ 約50分 ・第二希望 : _____ : 00 ~ 約50分		

(送信先)

FAX: 03-3438-0583

E-MAIL: wam_fukushi01@wam.go.jp

独立行政法人福祉医療機構 福祉貸付部福祉審査課 宛

<現地説明会および個別相談会参加希望書>

ふりがな	しゃかいふくしほうじん ●●●かい		
法人名(お名前)	社会福祉法人 ●●●会		
連絡先及び 事務担当者	住所: 〒●●●-●● 宮城県仙台市●●区●●町●●-●●		
	連絡先(所属先) 法人本部 宮城県●●市●●町●●-●●		TEL (●●●) ●●-●●●●
	担当者 (職名)	福祉 太郎 (事務長)	FAX (●●●) ●●-●●●●
施設の種別	特別養護老人ホーム		
施設名	●●●苑		
ご相談内容 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> 建築資金(修繕等)に関する事 <input checked="" type="checkbox"/> 経営資金に関する事 <input type="checkbox"/> 既往借入金の返済に関する事 <input type="checkbox"/> 経営全般に関する事 <input checked="" type="checkbox"/> その他(退職共済に関する事)		
ご希望の時間帯(50分が目安です)	現地説明会 参加 : 不参加 個別相談会 ・第一希望: 15:00~ 約50分 ・第二希望: 16:00~ 約50分		