

◎ 本表は、社会福祉施設等の整備事業について、県が補助の内示を行ったものを掲載しています。

整備年度	施設の種別	施設名 (仮称)	整備定員		区分	設置主体	法人代表者電話番号 <small>(設立予定法人は代表予定者の電話番号)</small>	運営主体	所在地 (市町)	付帯施設等			
			本体	その他						短期入所			
R3	障害者支援施設	大井川寮	50	8	創設	(福)焼津福祉会	054-622-8430	(福)焼津福祉会	焼津市	○			

(注) 1 整備定員について、創設の場合はその定員を記載し、増築の場合は+〇〇と、改築の場合は()と記載しました。
 また、定員の右欄(その他)は、併設されるショートステイ施設の定員を記載しました。
 2 区分欄は、創設、増築、改築の事業区分を記載しました。
 3 付帯施設等の欄には、ショート、デイ等付帯施設の設置状況を記載しました。
 4 整備年度が2ヵ年以上の場合も、補助の内示は今年度分のみ行っています。