

2024 年度福祉貸付事業需要調査について

1 調査の目的

2024 年度における借入申込予定額の状況等を把握し、福祉貸付事業の計画的な推進及び福祉医療機構における福祉貸付資金の予算確保を図ることを目的とします。

2 調査の対象

2024 年度に整備計画を行う次のものを調査対象といたします。

- ① 2024 年度を整備初年度とする計画（当機構の申込予定の有無関係なくご教示下さい。）
- ② 2023 年度以前の計画で、当機構への借入申込手続きが未了であっても 2024 年度中に借入申込手続きを予定している計画

※「2023 年度以前の計画」とは、当該計画が既に各種整備目標や整備枠の中で採択されていて、未着工のものが対象となります。

※本調査時点で、把握している範囲で構いません。別途、事業予定者に照会等をいただく必要はございません。

※民間移譲の整備計画は含みますが、公設民営の整備計画は含みません。

3 作成方法

【共通事項】

Excel ファイルの調査票を以下の 4 種類用意しております。

- | | |
|----------|-------------|
| ①高齢者福祉分野 | ③障害者福祉分野 |
| ②児童福祉分野 | ④生活保護・その他分野 |

※調査票の様式(Excel ファイル)は、当機構ホームページ(<https://www.wam.go.jp/hp>)の福祉貸付事業コーナーの「2024 年度福祉貸付事業需要調査について」ページよりダウンロードしていただけます。

※ファイルには「調査用シート」と「記載例シート」がありますので、記載例を参考にご作成ください。また、整備がない場合は「整備がない」旨を電子メールでご回答ください。

【個別事項：高齢者福祉分野のみ】

アンケートをご用意させていただいておりますので、ご回答をお願いいたします。

4 回答期限等

4つの調査票を1つのExcelファイルに取りまとめの上、
2024年3月22日（金）までに下記の回答先へ電子メールにてご提出を
お願いいたします。

E-Mail: wam-p2@wam.go.jp

なお、都道府県の皆様におかれては、お手数ですが、市町村交付金事業に係る借入申込予定の状況についても取りまとめの上、入力をお願いいたします。

5 顧客情報の取扱いについて

本調査により提出いただいた法人等に関する情報は上記目的のために利用し、定められた場所に保管するとともに、当該情報が不要となった場合には、当該保有顧客情報の復元又は判読が不可能な方法により当該情報の消去又は当該媒体の廃棄を行います。

【お問い合わせ先】

独立行政法人福祉医療機構 上席推進役 推進課（担当：北澤・井原）
TEL:03-3438-9283 FAX:03-3438-0371 Mail:wam-p2@wam.go.jp