

No.	提出書類	提出方法	注意事項
1	連絡先票	電子媒体 (エクセル)	-
2	施設整備事業計画書	電子媒体 (エクセル)	記載に当たっては、別シートの記載例を参照 様式2(個別計画書), <b>様式2(事業費内訳書)</b> , 様式3(施設面積内訳(対象・対象外面積一覧))を記載すること
3	対象面積が読み取れる整備図面	電子媒体 (PDF)	A3サイズ, 縮尺, 寸法入り 補助対象部分を色で囲むこと ※補助散水栓をスプリンクラー設備の一部として設ける場合は, それぞれ異なる色で囲むこと 各階の面積及び補助対象面積が分かる資料(面積表等)を添付すること
4	対象経費の実支出予定額の根拠となる見積書	電子媒体 (PDF)	-
-	共通の注意事項	Q&A集を一読の上, 作成すること 整備図面, 見積書については, 補助区分(スプリンクラー施設, 自動火災報知設備)ごとに整備図面, 見積書を提出すること	

※ 提出に当たっては、件名を「令和6年度有床診療所等スプリンクラー等整備事業3次募集について」として、**添付ファイルを付けずに**県保健医療福祉課医務係(imushika@pref.kagoshima.lg.jp)へ先にメールをお送りください。メール確認後、ファイルのアップロード用のURLを返信しますので、そのURLから提出書類のアップロードをお願いします。

※ 必要に応じてその他の資料等の提出を求められることがありますので御了承ください。