「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３年　月　日作成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１．基本情報** | | |
| 応募者（法人名） | |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 部署名・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| **２．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 | | |
| **３．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問題と今後のビジョン** | | |
| ①高齢者の住まいや生活においてどのような問題が生じているのか  ②取組が実施されればどのような効果があるのか・応募者はどのような役割を果たしていくつもりなのか | | |
| **４．市区町村等との連携** | | |
| ○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。  ○その他の不動産関係団体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の実施に向けたロードマップ及び本プロジェクトで求めるサポート** | | |
| ①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）  ②ロードマップにおいて、本プロジェクトによって厚生労働省や関係者（有識者、国土交通省等）にお願いしたい事項 | | |

※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。

※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。