

記者発表（発表・資料配布）				
月/日	担当課（室）係名	TEL	発表者氏名	配布先
1 / 8 （金）	社会福祉法人兵庫県 社会福祉事業団	(078)929-5655	常務理事兼事務局長 北村 悦伸 （経営企画部長 東鬼 正明）	洲本市役所記者クラブ

## 「旧県立淡路病院跡地に整備する特別養護老人ホーム」の施設名称募集について

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団では、洲本市下加茂の旧県立淡路病院跡地を活用し、高齢者や障害者が安心して暮らせ、地域の見守りの拠点、地域住民との交流拠点等の機能を有する複合型福祉施設の整備を進めています。

このたび、特別養護老人ホームが平成28年秋にオープンするのに合わせ、地域の特徴を表し、多くの方々に親しんでいただける施設名称を募集します。

### 記

#### 1 募集内容

平成28年秋にオープンする特別養護老人ホームの施設名称

##### (1) 施設の概要

- |   |   |   |
|---|---|---|
| { | <ul style="list-style-type: none"> <li>① ユニット型特別養護老人ホーム（地域サポート型）（定員90名）</li> <li>② ショートステイ（定員10名）</li> <li>③ 認知症対応デイサービス（定員12名）</li> <li>④ 居宅介護支援事業所</li> </ul> | } |
|---|---|---|

##### (2) 施設の建設場所

兵庫県洲本市下加茂1丁目6-6 旧県立淡路病院跡地

#### 2 募集期間

平成28年1月15日（金）～平成28年2月10日（水）まで

（郵送の場合は当日消印有効）

#### 3 応募方法

##### 【郵便またはFAXで応募】

次の事項を記入のうえ、FAX又は郵送でご応募ください。

##### <記載事項>

- ・施設の名称（ふりがな）
- ・名称の意味・考えた理由
- ・氏名（ふりがな）、年齢、性別、郵便番号、住所、電話番号

※応募用紙は当事業団ホームページからも入手できます。

##### 【ホームページから応募】

当事業団のホームページの応募フォームから応募してください。

#### 4 選考方法及び賞品

##### (1) 選考方法

選考委員会において選考し、決定します。

##### (2) 賞品

最優秀賞：1名 クオカード（30,000円分相当）

優秀賞：若干名 クオカード（3,000円分相当）

※同名の応募者が複数あった場合は抽選となります。

#### 6 採用名称の発表

名称選考の結果は、3月上旬以降に当事業団ホームページに掲載し、入賞者に通知します。

#### 7 応募にあたっての注意事項

(1) 応募作品は自作、未発表のものに限ります。

(2) 応募作品に関する一切の権利は、当事業団に帰属します。

(3) ご応募いただいた方の個人情報、今回の用途以外には使用しません。

(4) 応募にかかる費用は応募者負担とします。

(5) 一人何点でも応募できます。ただし、それぞれ異なる作品に限ります。

#### 8 問い合わせ先及び応募先

〒651-2134 兵庫県神戸市西区曙町1070

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団事務局

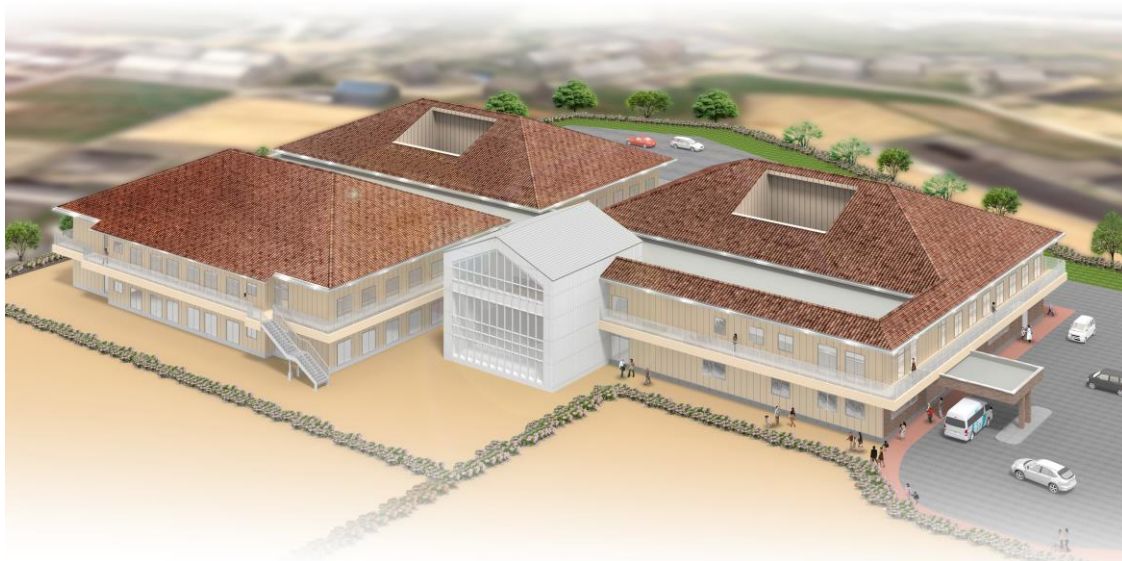
経営企画部 県立淡路病院跡地施設開設準備室「名称募集係」

TEL：078-929-5655（平日9:00～17:00）

FAX：078-929-5688

URL：<http://www.hwc.or.jp>

### 完成予想図



# 平成 28 年秋 旧県立淡路病院跡地に

## 特別養護老人ホームがOPEN!

# 施設名称募集



※写真はイメージです。

社会福祉法人兵庫県社会福祉事団では、洲本市下加茂の旧県立淡路病院跡地を活用し、高齢者や障害者が安心して暮らせ、地域の見守りの拠点、地域住民との交流拠点等の機能を持つ複合型福祉施設の整備を進めています。

このたび、特別養護老人ホームが平成 28 年秋にオープンするのに合わせて、地域の特徴を表し、多くの方々に親しんでいただける施設名称を募集します。

**応募方法** 施設の名称（ふりがな）、名称の意味・考えた理由、氏名（ふりがな）、年齢、性別、郵便番号、住所、電話番号をご記入のうえ、①郵送 ②FAX ③兵庫県社会福祉事業団ホームページの応募フォームからご応募ください。

【ご応募先】〒651-2134 兵庫県神戸市西区曙町1070

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団事務局

県立淡路病院跡地施設開設準備室「名称募集係」

FAX：078-929-5688

URL： <http://www.hwc.or.jp>

**募集期間** 平成 28 年 1 月 15 日(金)～平成 28 年 2 月 10 日(水)

※郵送の場合は2月10日当日消印有効

**発表** 施設名の発表は、3月上旬以降に兵庫県社会福祉事業団ホームページ上で行う予定です。

**賞品** 最優秀賞：1名 クオカード（30,000円分相当）

優 秀 賞：若干名 クオカード（3,000円分相当）

※同名の応募者が複数あった場合は抽選となります。

☆応募にあたっての注意事項☆ (1) 応募作品は自作、未発表のものに限ります。(2) 応募作品に関する一切の権利は、当事業団に帰属します。(3) ご応募いただいた方の個人情報、今回の名称募集に係る用途以外に使用しません。ただし、採用者の氏名及び住所（都道府県市区町村名）は公表します。(4) 一人何点でも応募できます。ただし、それぞれ異なる作品に限ります。

◎お問い合わせ



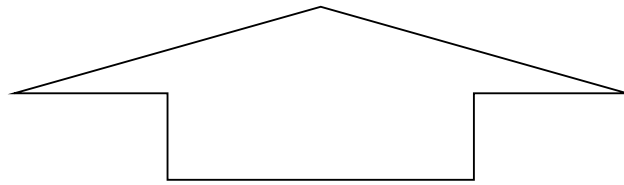
社会福祉法人 兵庫県社会福祉事業団

事務局 県立淡路病院跡地施設開設準備室「名称募集係」

☎078-929-5655

(平日 9:00～17:00)

FAXで応募される場合は、必要事項を記入して、この面をFAX送付して下さい。



FAX番号： 078-929-5688

## 旧県立淡路病院跡地に整備する 特別養護老人ホーム施設名称 応募用紙

ふりがな			
名称			
名称の意味 ・考えた理由			
ふりがな			
氏名			
年齢	歳	性別	男 ・ 女
郵便番号	—		
住所			
電話番号	( )	—	

※郵送の場合は、必要事項を記入して、下記あてご郵送ください。

応募先	〒651-2134 兵庫県神戸市西区曙町1070 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団事務局 県立淡路病院跡地施設開設準備室「名称募集」係
-----	---