

事業実施計画書

種別がない場合は記載不要です。

1 補助事業の概要

補助事業を実施する事業所等	名称	〇〇病院		サービス種別	
	所在地	郵便番号	380-XXXX		
		〇〇市〇〇町1-2			
事業期間(予定)	[着手] 令和 8 年 9 月 1 日 ~ [完了] 令和 8 年 10 月 31 日				
申請コース	基本コース				
総事業費	3,500,000 円		補助金申請額	2,000,000 円	
事業内容	<p>1 事業内容 (丸を付けてください)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 空調(冷暖房)設備(業務用エアコン等)の更新 <ul style="list-style-type: none"> ・ 換気設備(全熱交換器)の更新 ○ LED照明設備(人感センサー付きを含む)への交換 <ul style="list-style-type: none"> ・ 冷蔵・冷凍設備(業務用冷蔵・冷凍庫等)の更新 ・ エネルギー管理設備(EMS、凍結防止ヒーター用節電器)の導入 ・ 恒温設備(チラー(冷却水循環装置)、ヒートポンプ式給湯器、高性能ボイラ)の更新 ・ 熱電供給設備(高効率コージェネレーション)の更新 ・ 電気制御設備(変圧器、産業用モータ)の更新 ・ 窓(Low-E複層ガラス、トリプルガラス、真空ガラス)(サッシを含む)の更新 ・ 太陽光発電システムの導入 ・ 木質バイオマスエネルギー利用設備の導入 ・ その他() <p>具体的な内容</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 事務室の蛍光灯70本をLED照明へ更新する。 ・ 現在使用中のエアコン4台(2005年に導入)を最新省エネエアコンに更新する。 <p>2 想定される効果の内容</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 蛍光灯のLED照明への更新により、消費電力60%削減する。 ・ エアコンの更新により、消費電力60%削減する。 ・ 電気使用量全体では40%の削減見込とする。 				

* 上記総事業費・補助金申請額の範囲内で補助金額を決定します。

2 事業費の内訳

補助事業内容 (導入設備等の名称)	規格等 (能力・大きさ)	数量	内訳(円)		
			補助対象経費	左記以外	合計
LED照明	〇〇	〇〇	〇〇〇		〇〇〇
エアコン	〇〇	〇〇	〇〇〇		〇〇〇
工事費・処分費		1	〇〇〇		〇〇〇
計	—	—	〇〇〇〇	〇〇〇	3,500,000