

事業実施計画書

1 補助対象事業の概要

対象施設の概要	名称	●●病院		種別	病院
	所在地	岐阜県岐阜市藪田南1-2-1			
事業期間(予定)	〔着手〕 令和 6 年 5 月 1 日 ~ 〔完了〕 令和 7 年 2 月 15 日				
総事業費	6,000,000	円	補助金申請額	3,000,000	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・換気設備の更新 照明設備の更新 冷蔵・冷凍設備の更新 恒温設備の更新 熱電併給設備の更新 電気制御設備の更新 窓 <p>具体的な内容</p> <p>病室用エアコンの更新 〇〇用冷凍庫の更新</p> <p>2 想定される効果の内容</p> <p>最新機種のエアコンに更新することによる電気料金の削減 省エネ効率が高く、現在よりも容量の大きい冷凍庫に更新することによる電気料金の削減</p>				

交付決定日の到来を待たずに着手する必要がある場合は「事前着手理由書(第1号様式の2)」を提出してください。

また、具体的な着手予定日が決まっていない場合や、交付決定後ただちに着手する場合は、着手日を「交付決定日」としていただいても構いません

「事業の具体的な内容」及び「想定される効果」は、事業ごとに分けて、簡潔に記載してください

2 事業費の内訳

補助対象事業内容 (導入設備等の名称)	規格等 (能力・大きさ)	数量	金額		
			補助対象経費	左記以外	合計
空調工事一式	別紙	一式	5,000,000	500,000	5,500,000
冷凍設備購入	別紙	1台	1,000,000	100,000	1,100,000
規格等が分かる資料(見積、カタログ等)を添付する場合は、「別紙」と記入してください。					
計	—	—	6,000,000	600,000	6,600,000

3 補助金額

総事業費	寄附金その他の収入額	事業費	対象経費の支出予定額	補助率	補助率を乗じた額	補助上限額	補助金額
6,600,000	0	6,600,000	6,000,000	1/2	3,000,000	3,000,000	3,000,000

※県補助金額は、総事業費から寄附金その他の収入の額を控除した額、補助対象経費の実支出額のいずれか低い額に2分の1を乗じて得た額、又は補助上限額のいずれか低い額とする。(千円未満を切り捨てて記入すること。)

※消費税及び地方消費税は補助事業対象経費としない。