

2021年 ○月 ○日

公益財団法人東京都公園協会
理事長 様

住 所：東京都○○区○○町○—○—○
団 体 名：医療法人社団 ○○会
代表者名：理事長 双葉 太郎



助成金交付申請書

下記の事業を行いたいので、東京都都市緑化基金助成金交付要綱第3条の規定に基づき助成金の交付を申請します。

記

1. 事業名	○○中央病院 改装工事
2. 活動場所の名称及び住所	東京都○○区○○町 ○-○-○
3. 緑化工事費総額	11,000,000 円(内消費税 1,000,000 円)
4. 緑化工事の概要	病院の建物改装
(1) 工事の目的	ヒートアイランド現象の緩和や景観の向上を図るとともに、病院利用者や地域住民の癒しの場を提供する。
(2) 工事の概要	建物の全面改装に伴い、地上部・壁面を緑化する
(3) 工事期間	2020年7月1日 から 2022年1月31日 まで
5. 担当者連絡先	〒○○○—○○○○
(1) 住所	東京都○○区○○町○—○—○
(2) 所属・氏名	○○中央病院 総務部 緑 葉子
(3) 電話・FAX	電 話：03—○○○○—○○○○ FAX：03—○○○○—○○○○

事業計画書

1. 施設名 : ○○中央病院

2. 施設の種類の種類 該当する項目に☑印をつけてください。

(1) 施設の種別

社会福祉施設 介護老人保険施設 医療施設 有料老人ホーム
 学校 鉄道 郵便局 その他(_____)

(2) 工事の概要

新築 増改築 既存建物

3. 施設の概要

(1) 敷地面積 1300 m² (2) 建築面積 850 m²

(3) 構造 RC (4) 階数 地上5/地下1 階建て

4. 助成対象となる緑化工事の内容

	施工面積 (緑化のみ)	本数計			地被植物 面積	
		高木本数	中木本数	低木本数		
地上部	50 m ²	35 本	12 本	8 本	15 本	30 m ²
壁面	40 m ²	—	—	—	本	—
その他	m ²	本	本	本	本	m ²
合計	90 m ²	35 本	12 本	8 本	15 本	30 m ²

5. 都、区市の条例や規則の適用状況について

(1) 該当する項目に☑印をつけてください。

- 「東京における自然の保護と回復に関する条例」の適用（緑化指導）を受ける緑化である。
 上記条例以外の区市などの条例・規則の適用（緑化指導）を受ける緑化である。
 条例・規則などの適用（緑化指導）を受けない緑化である。

(2) 条例・規則などによる緑化指導内容についてご記入ください。

緑化基準面積(A) 85 m² 施工面積(B) 90 m²

基準に対する割合 105.8 %

6. 景観向上への貢献度について

(1) 該当する項目に☑印をつけてください。

- 人通りが少なく、近隣の景観向上に貢献している
 人通りが多く、広く地域の景観向上に貢献している
 地域以外からの利用もあり、広く地域の景観向上に貢献している

(2) 上記で☑印をつけた理由をお教えてください。

当院は幹線道路に面しており、広域の患者を受け入れている。接道部分は街路所と連続した緑地帯を形成し、街の景観向上に資するものであるため。

7. 緑化意識の普及啓発について

(1) 該当する項目に☑印をつけてください。

- 一般的な緑化工事である
 住民参加型で植物を管理する、樹木の説明プレートを設置するなど、緑化意識の普及啓発に役立つ
 設計に工夫を凝らしている、先進技術を使用しているなど、緑化意識の普及啓発に大変役立つ

(2) 上記で☑印をつけた理由をお教えてください。

接道部分には落葉樹を植栽し、夏は緑陰、冬は日差しが届く設計となっており、利用者が緑の効用を感じることができる。地被には地域の在来種を導入し、自然保全について啓発する。

7. 本緑化工事の特徴について

緑化の特徴がありましたら、ご記入ください。

(例1) ロウバイ・クチナシ・カツラなど、香りのする植物を配し、季節の移ろいを香りでも感じられるようにするなど、五感で楽しめる植栽設計とした。

(例2) 壁面の緑化には最新の〇〇を採用した。これにより、限られた△△㎡の敷地に▽▽㎡の緑化空間を創出することができた。

8. 助成金交付にあたっての条件

助成金交付にあたり、東京都都市緑化基金では、「東京都都市緑化基金助成金交付要綱 第4条 第3項」の規定に基づき、以下の条件を付しています。

(1) 緑化プレートの設置 **※必須**

助成を受けた緑地部分や利用者がよく目にする場所に、東京都都市緑化基金の緑化助成プレートを設置してください。

- ・希望するプレートのサイズと枚数(いずれかに☑を入れ、枚数をご記入ください)
 - 大 (幅 32 c m × 高さ 102 c m) 1 枚
 - 小 (幅 30 c m × 高さ 52 c m) 2 枚
- ・プレートの送付先 (いずれかに☑を入れてください)
 - 様式 1 に記載の申請団体の担当者宛て
 - 様式 2-3 に記載の申請手続き代行者宛て
 - その他(氏名・連絡先 _____)

(2) 東京都都市緑化基金の助成で緑化を行ったことについての P R 方法について、ご記入ください。(会報・ホームページに記事掲載予定、など) **※必須**

病院 H P の施設案内、パンフレット、事業報告に掲載予定

9. その他

(1) 緑の普及啓発事業を実施される団体は活動内容をご記入ください。

- ・待合スペースの読書コーナーに園芸や緑に関する書籍を 30 冊開架
- ・病院の園芸ボランティアと年に 2 回の花植えのほか、花壇の手入れを実施
- ・樹名板を設置

(2) 緑化による効果測定などを行う予定がある場合は、その予定とデータ提供の可否をお教えてください。

特になし

(3) 申請者以外（設計事務所、施工会社など）が、申請手続きを代行する場合はご記入ください。

住所（〒000-0000 東京都00区00町0-0-0）

所属・氏名（00株式会 工事部 公園 次郎）

連絡先（TEL 03-0000-0000）（FAX 03-0000-0000）

(4) 花壇・庭づくり活動支援事業について

花壇・庭づくり活動支援事業を何で知りましたか？

該当する記号に✓を付け、()内に具体的にご記入ください。

- a. 行政の紹介（行政名）
- b. 設計・施工会社の紹介（会社名）
- c. 知人の紹介（）
- d. 電車の吊広告を見て（例：都営新宿線）
- e. 雑誌・本を見て（雑誌・書名）
- f. ホームページを見て→東京都公園協会の HP
- 他の HP（）
- g. その他（）