

公益財団法人東京都公園協会
理事長 様

所在地：東京都00区00町0-0-0
団体名：医療法人社団 00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	00中央病院 改装工事
2. 施設の名称 及び住所	医療法人社団00会 00中央病院 〒000-0000 東京都00区00町 0-0-0
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 (1) 工事の目的	病院の改築 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	建物の全面改築に伴い、地上部・壁面を緑化する
(3) 工事期間	2024 年 7 月 1 日 から 2025 年 11 月 30 日 まで
5. 施設担当者連絡先 (1) 所在地	〒0000-0000 東京都00区00町0-0-0
(2) 所属・氏名	00中央病院 総務部 緑 花子
(3) 電話番号	03(0000)0000
(4) メールアドレス	midorihanako@marumaru.xx

事業計画書

1. 施設名 : **〇〇中央病院**

2. 施設の種類の 該当する項目に✓をつけてください。

(1) 施設の種別

- ☐福祉施設 ☒病院・医療施設 ☐郵便関連施設 ☐鉄道関連施設
☐商業施設 ☐飲食店 ☐集合住宅(緑化後に売買を行う物件以外)
☐その他()

(2) 工事の概要

- ☒新築 ☐増築 ☐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

屋上等の人工地盤上の緑化は「その他」の欄を使用

	緑化 面積	樹木 合計					生垣	地被植物 植栽面積
			高木 3～5m 未満	中木 1～3m 未満	低木 1m 未満	特殊樹木 フジ等の木本性 つる植物、竹類		
地上部	260 m ²	86 本	12 本	28 本	45 本	1 本	m	30 m ²
壁 面	100 m ²							100 m ²
その他	m ²	本	本	本	本	本	m	m ²
合 計	360 m ²	86 本	12 本	28 本	45 本	1 本	m	130 m ²

5. 緑化義務の有無について

(1) あてはまる項目に✓をつけてください。

- ☐ ①「東京における自然の保護と回復に関する条例」における緑化義務の対象である
☒ ②区市町村の条例による緑化義務の対象である
☐ ③条例等による緑化義務の対象ではない

(2) (1)で①、②を選択した場合は、緑化計画書の届出状況についてあてはまる項目に✓をつけてください。

- ☐ ①これから緑化計画書の届出をする
☒ ②緑化計画書は届出済みである
☐ ③緑化完了書の届出、副本交付済である

6. 施工場所について

(1) 該当する項目に✓をつけてください。

- ☐ 主に近隣の住居・通勤・通学の範囲の利用者が多い
☒ 近隣の他に、広域のエリアから訪れる利用者が多い
☐ 周辺は自然の豊かなエリアである
☒ 周辺は自然が少ないエリアである

(2) 上記で✓をつけた理由をご記載ください。

幹線道路に面しており、広域の患者を受け入れている。接道部分は街路樹と連続した緑地帯を形成し、街の景観向上に資する。

7. 緑化意識の普及啓発について

(1) 該当する項目に✓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✓をつけた理由をご記載ください。

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) 園芸活動で香りを楽しんでいただけるように、レイズドベッドにハーブを植えたり、将来地産地消メニューが提供できるように食用植物を植栽した。

(例2) 生物多様性の向上を目指して、蜜源植物となるフサフジウツギや、一部のチョウの食草となるミカンやクスノキの植栽、ミニ田んぼの設置を行った。

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。

- ・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PR方法について、ご記入ください。作成いただいた記事は、支払申請時に提出していただきます。(会報・ホームページに記事掲載予定、など) **※必須**

記事記載例：「〇〇病院の緑は東京都都市緑化基金の助成を受けています」

・病院HP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、通年で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建設株式会社 設計部 工事 建太）

連絡先（TEL 03-0000-0000）

（e-mail kkouji@ookc.xx）

(4) 当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 ()