

第 4 号様式（第 9 条関係）

実績報告書を提出する日付を記入してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

京都府知事 様

申請者

法人の所在地・名称・代表者職氏名
を記入してください。

所在地 京都府 ○ ○ 市 ○ ○ 町 ○ ○ 番地

名称 社会福祉法人 ○ ○

代表者の職・氏名 理事長 京都太郎

京都府社会福祉施設等省エネ推進緊急対策事業
実績報告書

高齢者施設用の様式では「4高第1105号」
となっています。

令和 4 年 1 1 月 3 0 日付け京都府指令 4 障 第 1 5 2 8 号により
交付決定を受けた補助金に係る上記事業の実績を、京都府社会福
祉施設等省エネ推進緊急対策事業費補助金交付要綱第 9 条の規定
により、下記のとおり報告します。

記

いずれかに必ずチェックしてください。

1 高齢者施設 障害者福祉施設（該当するものにチェック（「レ」又は「■」））

2 施設・事業所名 児童デイサービス ○ ○ ○

3 補助金の交付決定額及び精算額

補助金交付決定額 1,000,000 円

補助金精算額 975,000 円

「第 4 号様式別紙 1-1」事業実績書の 3
補助実績額の⑤補助所要額の額を記入し
てください。

4 添付書類

(1) 事業実績書（別紙 1）

(2) 補助対象事業に係る収支決算書（別紙 2）

(3) 設備整備後の状況の分かる資料（写真、図面等）

(4) 領収書等の写し（複数の事業を 1 つの領収書等にまとめる場合は、事業ご
との内訳の記載があるもの）

(5) その他参考になる書類

別添「写真・図面等記入
例」を参照ください。

複数ある場合は全て選択してください。

事業実績書

10桁の数字・アルファベットで入力してください。

1 事業所・施設の概要

フリガナ	児童デイサービス ○○		事業所番号	
事業所・施設の名称	ジドウデイサービス ○○		(10桁の事業所番号)	
事業所・施設の所在地	(〒 123 - 4567) 京都府○○市○○町○丁目○番地		事業所・施設種別を選択してください。	
事業所・施設種別	多機能 <input type="radio"/>	児童発達支援 <input checked="" type="radio"/>	放課後等デイサービス <input checked="" type="radio"/>	多機能型事業所と障害者支援施設の場合のみ全てのサービス種別を選択してください。
サービス種別	児童発達支援		放課後等デイサービス	
定員	10	人	加算する短期入所の定員内訳	(人)
管理者の氏名	京都 太郎		併設型か単独型のどちらかを選択してください。	
担当者の氏名・連絡先	氏名：	京都 次郎		
	TEL：	000 (111) 2222	FAX：	000 (222) 3333
	メール：	xxx@yyyy		

加算する短期入所の定員を記入してください。

2 事業の概要

対象事業 ※該当事業の□にチェックしてください。	<input type="checkbox"/>	①空調設備 (新規 ※換気機能付に限る)
	<input checked="" type="checkbox"/>	②空調設備 (更新)
	<input type="checkbox"/>	③換気設備 (更新)
	<input type="checkbox"/>	④冷蔵庫 (更新)
	<input checked="" type="checkbox"/>	⑤照明 (新たにLED化するものに限る)
	<input type="checkbox"/>	⑥デマンド制御装置 (空調等の運用を調整し、電力使用量を制御する装置等を新たに設置する場合に限る)
事業実施期間	着手時期：	令和4年11月25日
	完了時期：	令和4年12月15日
事業内容	対象事業毎に「第4号様式(実績報告書)別紙1-2事業実績内訳書」に記入してください。	

3 補助実績額 (=⑤欄の額)

②欄：交付要綱別表に掲げる補助対象経費を記載すること。

①総事業費 (税込) 円	②補助対象経費の支出額 (税込) 円	③補助対象経費に補助率を乗じて得た額 (②×補助率3/4) 円	④交付決定額 円	⑤補助所要額 (③と④を比較して少ない方) ※1000円未満切り捨て 円
1,300,000	1,300,000	975,000	1,000,000	975,000

③欄：②欄の額に3/4を乗じた額

(対象事業が複数ある場合は、以下の各合計額を上記3の①欄及び②欄に記入すること)

対象事業	総事業費 (税込)	補助対象経費の支出額 (税込)
空調設備 (更新)	1,000,000	1,000,000
照明 (LED化)	300,000	300,000
プルダウンで選択してください。		
合計額	1,300,000	1,300,000

事業実績書

10桁の数字・アルファベットで入力してください。

1 事業所・施設の概要

フリガナ	トクベツヨウゴロウジンホーム ○○		事業所番号	
事業所・施設の名称	特別養護老人ホーム ○○		(10桁の事業所番号)	
事業所・施設の所在地	(〒 123 - 4567) 京都府○○市○○町○丁目○番地			
事業所・施設種別	介護老人福祉施設			
定員	40	人	加算する短期入所の定員内訳	併設型 (10人)
管理者の氏名	京都 次郎	短期入所がある場合はその定員を加算すること。		加算する短期入所の定員を記入してください。
担当者の氏名・連絡先	氏名：	京都 花子		
	TEL：	000 (111) 2222	FAX：	111 (222) 3333
	メール：	xxxx@yyy		

2 事業の概要

対象事業 ※該当事業の□にチェックしてください。	<input type="checkbox"/>	①空調設備 (新規 ※換気機能付に限る)
	<input checked="" type="checkbox"/>	②空調設備 (更新)
	<input type="checkbox"/>	③換気設備 (更新)
	<input type="checkbox"/>	④冷蔵庫 (更新)
	<input checked="" type="checkbox"/>	⑤照明 (新たにLED化するものに限る)
	<input type="checkbox"/>	⑥デマンド制御装置 (空調等の運用を調整し、電力使用量を制御する装置等を新たに設置する場合に限る)
事業実施期間	着手時期：	令和4年11月25日
	完了時期：	令和4年12月15日
事業内容	対象事業毎に「第4号様式(実績報告書)別紙1-2事業実績内訳書」に記入してください。	

3 補助実績額 (=⑤欄の額)

③欄：②欄の額に3/4を乗じた額

①総事業費 (税込) 円	②補助対象経費の支出額 (税込) 円	③補助対象経費に補助率を乗じて得た額 (②×補助率3/4) 円	④交付決定額 円	⑤補助所要額 (③と④を比較して少ない方) ※1000円未満切り捨て 円
1,300,000	1,300,000	975,000	1,000,000	975,000

②欄：交付要綱別表に掲げる補助対象経費を記載すること。

(対象事業が複数ある場合は、以下の各合計額を上記3の①欄及び②欄に記入すること)

対象事業	総事業費 (税込)	補助対象経費の支出額 (税込)
空調設備 (更新)	1,000,000	1,000,000
照明 (LED化)	300,000	300,000
プルダウンで選択してください。		
合計額	1,300,000	1,300,000

当様式は対象事業毎に必要となります。複数事業を申請する場合は、対象事業毎に作成してください。(以下誓約事項も対象事業毎に確認し、確認した内容に○を付けてください。)

事業実績内訳書

プルダウンで選択

対象事業	②空調設備(更新)
------	-----------

<誓約事項> (以下の内容を確認し、確認した内容に○を付けてください。)

- この補助事業と重複して、他の補助金等の交付を受けているものではありません。
- 実績報告のとおり、施設内に補助対象設備の整備を完了しています。

(1) 既存の設備等 (②~⑤の事業は記載が必要)

照明(LED導入)の場合のみ記入

「冷房」の消費電力を記入

「暖房」の消費電力を記入

No.	設置場所	型式	種別	台数(台)	台数(灯/台)	消費電力①※(W)	消費電力②※(W)
1	相談室	KK-100	ルームエアコン	1		850	1000
2	静養室	RR-200	ルームエアコン	1		1200	1500
3							
4							
				合計		2050	2500

交付申請時から型式が変更になった場合のみ変更前の型式と消費電力を記入

(2)の消費電力が、(1)の消費電力を下回っている必要があります。

(1) (2)の各No.に記載の内容は、それぞれ整備前・整備後に対応していることが分かるように記入してください。

(2) 導入した設備等 (全事業について記載が必要)

「冷房」の電力を記入

「暖房」の電力を記入

No.	設置場所	型式	種別	台数(台)	台数(灯/台)	消費電力①※(W)	消費電力②※(W)	備考
1	相談室	WW-400	ルームエアコン	1		550	660	型式: WW-300 消費電力①: 600W 消費電力②: 750W
2	静養室	ZZ-500	ルームエアコン	1		800	900	型式: ZZ-400 消費電力①: 850W 消費電力②: 950W
3	設置後の設備等の状況がわかる写真及び設置箇所を示した施設の平面図を添付してください。							
4								
				合計		1350	1560	

※「消費電力」はカタログや仕様書を参照の上、記入してください。

※空調設備について、冷房と暖房で消費電力(W)が異なる場合は、消費電力①に「冷房」、消費電力②に「暖房」の数値を記入してください。照明機器(LED)について、消費電力①に「灯/台の消費電力」、消費電力②に「台×灯/台×W/灯の合計値の消費電力」を記入してください。空調設備・LED以外の設備・機器については消費電力①に記入してください。

②~⑤の事業は、既存の設備等より導入後の設備等の消費電力が下回っていることが補助の要件となります。(②は熱交換型の第一種換気設備の導入の場合も対象となります。)

当様式は対象事業毎に必要となります。複数事業を申請する場合は、対象事業毎に作成してください。(以下誓約事項も対象事業毎に確認し、確認した内容に○を付けてください。)

事業実績内訳書

プルダウンで選択

対象事業	⑤照明(LED化)
------	-----------

<誓約事項> (以下の内容を確認し、確認した内容に○を付けてください。)

- この補助事業と重複して、他の補助金等の交付を受けているものではありません。
- 実績報告のとおり、施設内に補助対象設備の整備を完了しています。

(1) 既存の設備等 (②~⑤の事業は記載が必要)

No.	設置場所	型式	種別	照明(LED導入)の場合のみ記入		消費電力①※ (W)	消費電力②※ (W)
				台数 (台)	台数 (灯/台)	「W/灯」を記入	「台××灯/ 台×W/灯」の 合計値を記入
1	相談室	FLR40	直管型蛍光灯	5	2	40	400
2							
3							
4							
				合計		40	400

交付申請時から型式が変更になった場合のみ変更前の型式と消費電力を記入

(2) の消費電力が、(1) の消費電力を下回っている必要があります。

(1) (2) の各No.に記載の内容は、それぞれ整備前・整備後に対応していることが分かるように記入してください。

(2) 導入した設備等 (全事業について記載が必要)

No.	設置場所	型式	種別	「W/灯」を記入		消費電力①※ (W)	消費電力②※ (W)	備考
				台数 (台)	台数 (灯/台)	「台××灯/ 台×W/ 灯」の合計値を記入		
1	相談室	LL-100-RRR	LEDスペースライト	5	1	25	125	型式：LL-200-RRR 消費電力①：30W 消費電力②：150W
2								
3	設置後の設備等の状況がわかる写真及び設置箇所を示した施設の平面図を添付してください。							
4								
				合計		25	125	

※「消費電力」はカタログや仕様書を参照の上、記入してください。

※空調設備について、冷房と暖房で消費電力(W)が異なる場合は、消費電力①に「冷房」、消費電力②に「暖房」の数値を記入してください。照明機器(LED)について、消費電力①に「灯/台の消費電力」、消費電力②に「台×灯/台×W/灯の合計値の消費電力」を記入してください。空調設備・LED以外の設備・機器については消費電力①に記入してください。

②~⑤の事業は、既存の設備等より導入後の設備等の消費電力が下回っていることが補助の要件となります。(②は熱交換型の第一種換気設備の導入の場合も対象となります。)

(第4号様式-別紙2)

事業収支決算書

実績報告書の申請額（「第4号様式別紙1-1」事業実績書の3補助実績額の⑤補助所要額の額）を記入してください。

申請者（法人）名	社会福祉法人 ○○
施設・事業所名	児童デイサービス ○○

1 収入の部

(単位：円)

区 分	予 算 額	決 算 額	増 減	内 訳
府 補 助 金	1,000,000	975,000	▲25,000	<p>予算額より決算額の方が少ない場合は▲で金額を記入してください。</p>
自 己 資 金	400,000	325,000	▲75,000	
そ の 他	0	0	0	
合 計	1,400,000	1,300,000	▲100,000	

「1の合計額の欄」と「2の合計額の欄」はそれぞれ一致させてください。

2 支出の部

(単位：円)

区 分	予 算 額	決 算 額	増 減	内 訳
空調設備（更新）のための設置費	1,000,000	1,000,000	0	<p>事業所内の共有スペースに設置しているエアコン○台更新のための設置費</p>
照明機器（更新）のためのLED設置費	400,000	300,000	▲100,000	
補助対象外となる費用（あれば）				<p>「第4号様式別紙1-1」事業実績書の3補助実績額の②補助対象経費の額（対象事業毎）が分かるように記載してください。</p>
合 計	1,400,000	1,300,000	▲100,000	

「第4号様式別紙1-1」事業実績書の3補助実績額の①総事業費の欄と一致する額を記入してください。また、領収書等により、上記内訳の全てが確認できる添付書類が必要となります。

注 1の「合計」欄の額と2の「合計」欄の額は、一致させてください。