（別紙）

令和５年度有床診療所等スプリンクラー等施設整備補助事業要求概要

|  |  |
| --- | --- |
| １　医療機関名 |  |
| ２　担当者氏名・連絡先 |  |
| ３　事業名 | 有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業（医療施設等施設整備補助金） |
| ４　事業の概要 |  |

 ※「４　事業の概要」の項目には、事業の内容、金額、積算内訳等を記載してください。

　※後日提出を求める事業計画書等につきましては、見積書その他必要資料等の添付を依頼する予定です。

|  |
| --- |
| ＜補助条件＞・対象経費・・・スプリンクラーの整備に要する経費・補助額・・・設置するスプリンクラーまたは自動火災報知設備（新設）の整備に応じて、整備面積あたり以下のとおり算出する基準額と、所要額を比較して低い方の額に１／２を乗じた額（消火ポンプユニットを整備する場合は（１）、（２）に限り1施設当たり２，０１９千円を加算する。）（１）通常型スプリンクラー・・・１㎡当たり１９．９千円（２）水道連結型スプリンクラー・・・１㎡当たり１９．２千円（３）パッケージ型自動消火設備・・・１㎡当たり２３．２千円（４）消防法施行令第３２条適用設備・・・１㎡当たり２２．６千円　　（５）自動火災報知設備の新設・・・１施設当たり１，０５０千円　　※対象面積はスプリンクラー設備等を設置する居室等の面積（スプリンクラー整備等の一部として設ける補助散水栓等の散水範囲を含む）　　※補助額等は現時点のものであり、今後変更される可能性があります。 |