

## 長崎県宿泊施設安全・安心・快適化促進事業計画書

## 1 事業概要等

事業者名	有限会社〇〇〇〇	施設名	〇〇ホテル
資本金	500万円		
従業員数	30人		
担当者名	〇〇部〇〇課 〇〇 〇〇		
連絡先			
電話	〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇		
FAX	△△△△—△△—△△△△		
メール	xxxx@xxxxxx.co.jp		
事業日程	令和2年7月15日～令和2年9月30日まで		
概要	(事業区分) ※いずれかに「○」 ①小規模支援事業 <input checked="" type="checkbox"/>		小規模（備品購入）の場合は発注予定日から納品予定日までの期間を期間を記入ください。 ※ 補助金の交付決定を受けてから発注する場合は、「交付決定日から〇週間程度」等と記入ください
	②大規模支援事業 <input type="checkbox"/>		
	(事業実施の必要性) ・除菌対策として〇〇〇〇を実施しているが、〇〇〇〇であることから、〇〇〇〇として〇〇〇〇を実施する必要がある。 ・〇〇〇〇のため、新型コロナウイルス等のクラスター感染の危険性が高く、感染の兆候がある場合には隔離し医療機関受診に誘導するなどの早急な対応が求められることから、当該補助事業を活用し対策を講じる。		
	(事業概要) ・アクリルパーテーションの導入による従業員と入館者の接触機会の低減、客室及び集合スペースへの除菌装置の導入、非接触型体温計導入による宿泊客・従業員等への体温測定の実施		
(具体的な事業内容) ・フロント（4.6m）にアクリルパーテーション（1台あたり延長約2.2m）を2台設置し、従業員と来館者の直接的な接触を回避する。（鍵の受け渡しはキーボックス等を利用） ・除菌装置を導入し空間除菌を日常的に実施 <設置場所> ①45.0㎡対応型：客室全室（25室：1室あたり約40.0㎡）25台 ②90.0㎡対応型：ロビー（80.0㎡）1台 ・非接触型体温計5台をフロントに常備し、宿泊客及び従業員の体温測定を実施（導入台数は修学旅行生等の団体客対応を考慮）、発熱等の感染兆候が確認された場合は、別室に隔離し、所管保健所の指示に従い医療機関等への誘導等を実施			

クリーンながさきの事業計画書の場合は「補助金」欄に 166千円（100分の15の額）を記入し、833千円（100分の75の額）を「その他」に記入します。

## 2 補助事業に係る収支計画

### (1) 収入の部

単位：円

経費区分	金額	備考
補助金	833,000	
自己資金	246,000	
その他	166,000	
合計	1,245,000	

(注) 収入の部に記載する金額は、消費税及び地方消費税額に係る予算額を控除した額とする。

### (2) 支出の部

単位：円（税抜）

必ず金額が一致するよう御記入ください。

経費区分		事業に要する経費	補助金申請額	備考
補助対象経費	備品購入費	1,220,000	833,000	小規模の経費区分は「備品購入費」であり、補助対象は機器類本体の購入価格のみです。設置工事費や設置手数料は補助対象外経費となりますのでご注意ください
	工事請負費			
	小計	1,220,000	833,000	
補助対象外経費		25,000		アクリルパーテーション設置費用25,000円
合計		1,245,000	833,000	

### 補助対象経費明細

単位：円（税抜）

経費区分	金額	内容	説明・積算内訳
備品購入費	60,000	アクリルパーテーション	30,000円×2台
	1,100,000	〇〇除菌装置	45.0㎡対応型：40,000円×25台 90.0㎡対応型：100,000円×1台
	60,000	非接触型体温計	12,000円×5台
備品購入費計	1,220,000		
工事請負費			
工事請負費計			
補助対象経費計	1,220,000		

必ず金額が一致するよう記入ください。