令和５年　　月　　日

環境省大臣官房環境保健部

環境安全課　行

（応募者）

|  |  |
| --- | --- |
| 地方公共団体名 |  |
| 部署名 |  |
| 役職・氏名 |  |

**令和５年度　地方公共団体における効果的な熱中症対策の推進に係るモデル事業**

**応募申請書**

公募要領に記載された事項を十分理解し、必要書類を添えて、「令和５年度　地方公共団体における効果的な熱中症対策の推進に係るモデル事業」に応募します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担 当 者 連 絡 先 | 部署 |  |
| 氏名 |  |
| 役職 |  |
| 住所 | 〒 |  | 都・道・府・県 |
|  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

**【１】　地方公共団体名**

|  |  |
| --- | --- |
| 地方公共団体名 |  |

※複数の地方公共団体で共同して応募される場合は、主となる地方公共団体名（本応募者の地方公共団体名）を明示してください。

**【２】　共同で事業を実施する団体・企業等**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・企業名① |  |
| 部　署 |  |
| 氏名・役職 |  |
| 住　所 | 〒　 |  | 都・道・府・県 |
|  |
| 電話・FAX |  |
| E-mail |  |
| 役割・担当位置づけなど |  |
|  |  |
| 団体・企業名② |  |
| 部　署 |  |
| 氏名・役職 |  |
| 住　所 | 〒 |  | 都・道・府・県 |
|  |
| 電話・FAX |  |
| E-mail |  |
| 役割・担当位置づけなど |  |

※複数の地方公共団体で共同して応募される場合、従たる地方公共団体名はこちらに記載してください。

※実際の実務担当者名を記載してください。

※複数団体・企業である場合は欄を増やして記載してください。

**【３】　地域における熱中症対策の事業実施にあたって(現状認識)**

|  |
| --- |
| **（１） 地域の課題** |
| できるかぎり、本事業を実施するに至った理由や、現在抱えている課題が明確になるように記載してください。（例）中心市街地にお住まいの独居高齢者、高齢者世帯への働きかけが十分でなく…（例）中学校、高等学校等の部活動で熱中症が頻発し、教育委員会との連携が必要で… |
| **（２） 地域の特徴** |
| 熱中症に関係しそうな地域の特徴があれば記載してください。（例）市域北部は南部と比べ標高が高い。緑被率が高い。建物が密集している…（例）自然豊かな環境であるため、夜間は暑さが和らぐが…（例）○○の産業が盛んで、従事者は△△工程で酷暑環境にさらされている… |

**【４】　地域における熱中症対策の事業実施計画**

**４．１　事業実施計画**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業(取組)名** |  |

|  |
| --- |
| **＜必須項目＞****（１）熱中症警戒アラート発表時に備えた対応を策定すること** |
| 1. 所管

（例）○○課：高齢者の健康づくり、介護など　　　△△課・教育委員会：学校、スポーツ関連団体の対応など　　　■■課：脱炭素、温暖化、公害、廃棄物処理など1. 具体的な役割や対応

上記関係部署における周知対象や周知方法について、検討・整理してください。 |
| **（２）高齢者を対象とした熱中症予防行動の効果的な情報発信に関すること** |
| （例）社会福祉協議会、自治会、町内会と連携して、５月頃をめどにポスター掲示と回覧を行う。（例）ポスター掲示と啓発資料の配布について、市内の病院、薬局・薬店や社会福祉法人等に対し協力を仰いで実施する。 |
| **（３）庁内における横断的連絡体制の整備に関すること** |
| （例）○○市においては■■課が中心となって熱中症対応をしているが、関係する部局も多いことから、○○課、△△課、◇◇委員会を交え「熱中症対策連携会議」の立ち上げに向けて検討を行い、連携して熱中症予防や対策を市民に呼びかける。 |
| **（４）「クーリングシェルターの指定・開放」及び「熱中症対策に関連して地域で****活動する団体との協働」についての実行可能性を検討すること** |
| （例）市役所本庁舎、○○支所、図書館、公民館等についてクーリングシェルターとして指定・開放できるかどうかについて検討する。　※＜選択項目＞で（５）を選ぶ場合には、当欄では「クーリングシェルターの指定・開放」について記載しなくて構いません。（例）地域で活動するNPOやボランティア団体等と協力、連携して熱中症対策を進められるかどうかについて検討する。　※＜選択項目＞で（６）を選ぶ場合には、当欄では「地域で活動する団体との協働」について記載しなくて構いません。 |

|  |
| --- |
| **＜選択項目＞　以下の取組のうち１つ（以上）を選択****（５）クーリングシェルターの指定・開放に向けての試行に関すること****（６）熱中症対策に関連して地域で活動する団体や企業等と協働した高齢者等への****見守り、声かけ活動等の実施に関すること****（７）熱中症対策に関連して地域で活動する団体や企業等と連携した取組など、****庁内外の体制構築に関すること****（８）顕著な高温も見据えた熱中症弱者の把握や、高齢者等の避難、誘導等に関する****こと** |
| 選択項目　（５）　　（例）クーリングシェルターについては、市役所本庁舎、○○支所、図書館と公民館について試行してみる。また、民間施設のショッピングセンターについても、協力をいただけないか打診する。選択項目　（６）　　（例）△△地区について、ボランティア団体○○と協力して小学生の登下校時や独居高齢者の見守り、声かけ活動等を行う。選択項目　（７）　　（例）夏の○○まつり等、▲▲商店街に市内でのイベント開催時の普及啓発に協力してもらう。また、個人宅等へ配達や訪問を伴う事業者に対しチラシの配布を依頼する。選択項目　（８）　　（例）社会福祉協議会、民生委員の協力を得て、高齢者等市内の訪問先についてエアコン設置の有無についてヒアリングを行い、熱中症弱者の把握を進める。また、顕著な高温を想定して、エアコンのない高齢者を安全にクーリングシェルターに誘導する方法について検討する。 |

※＜選択項目＞を複数記載して応募される場合、行や欄を増やして、どの項目を選択しているかが

わかるように記載してください。

|  |
| --- |
| **＜****必須項目・選択項目以外で、モデル事業として試行・実施したい項目＞** |
|  |

※該当するものがなければ空欄のままで構いません。

|  |
| --- |
| **＜事業に期待する効果 と 効果の指標(KPI)＞** |
| 効果の指標(KPI)については、＜必須項目＞や＜選択項目＞等と紐付けながら、できるかぎり達成度や進捗が把握できるような内容や、事業実施前と実施後の差を比較できるような内容を意識してください。（例）・熱中症予防講習会○回開催、　・「熱中症声かけ隊員」○名養成、・SNS登録者数○名増、フォロワー○名増、動画視聴回数○回、情報発信回数○回・令和○年度までに熱中症救急搬送者数を○人に(○％減、○割減)・イベント　○件開催、　・○○対象者のうち、○名に実施・熱中症警戒アラートの認知度　○％以上…など |

※事業（取組）1件につき、＜**事業に期待する効果と効果の指標(KPI)**＞としてのアイデアも1件(以上)設定、記載してください。

**４．２　想定経費**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業(取組)名** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 直　接　経　費 | 物品費 | 設備備品費 |  |
| 消耗品費 |  |
| 人件費・謝金 | 人件費 |  |
| 謝金 |  |
| 旅費 | 旅費 |  |
| その他 | 印刷製本費 |  |
| 会議費 |  |
| 通信運搬費 |  |
| 光熱水費 |  |
| その他諸経費 |  |
| 一 般 管 理 費 |  |
| 外　 　 注　　　費 |  |
| 再委託費/共同実施費 |  |
| 経 費 合 計 （税 抜） |  |

**４．３　現在の熱中症対策の取組状況・独自予算**

|  |
| --- |
| **（１） 取組状況の概要** |
| （例）うちわ・のぼりの作成、チラシの作成 |
| **（２） 独自予算額等** |
|  |

**４．４　年間スケジュール**

|  |  |
| --- | --- |
| **令和５年度** | **実施内容（概要）** |
| ４　月 |  |
| ５　月 |  |
| ６　月 |  |
| ７　月 |  |
| ８　月 |  |
| ９　月 |  |
| 10　月 |  |
| 11　月 |  |
| 12　月 |  |
| １　月 |  |
| ２　月 |  |
| ３　月 |  |

**４．５　応募概要及び参考資料（別紙）**

・応募内容の概要をまとめた１枚紙（１枚にまとめたPowerPointを想定）を、別紙として添付してください。様式は自由です。

・その他、参考となる資料（例えば、既存の取組のチラシ等）があれば、別紙として添付してください。