

様式

〇〇年 〇月 〇日

国土交通大臣 殿

押印は不要です。

事業者名、代表者氏名(役職含む)を記載してください。

住 所

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名又は名称

〇〇市長 〇〇 〇〇

令和5年度予算 観光振興事業費補助金
(災害・急病等危機管理対応事業(災害時の観光施設等における避難所機能の強化))
事業計画書

令和5年度予算 観光振興事業費補助金(災害・急病等危機管理対応事業(災害時の観光施設等における避難所機能の強化))について、別紙のとおり関係書類を添えて応募します。

事業者名	〇〇市
補助対象施設名	〇〇案内所

別紙1 補助対象施設等の概要

補助対象事業者名 ○○市

ブルダウンで該当するものを選択してください。

補助対象施設等の情報			
補助対象施設等の名称	○○案内所	施設の種別	外国人観光案内所
所在地(住所)	○○県○○市○○町○○番地		
設置主体	○○市	運営主体	○○市
開設日	平成○年○月○日	職員数	○○人
補助対象施設概要 訪日外国人が魅力を感じるポイントを記載してください	○○観光案内所は、平成XX年に○○市の観光施設が集まる△△地区に開設した、外国人への観光案内にも対応できる観光案内所であり、○○市を訪れる多くの訪日外国人観光客に利用されている。		
補助対象施設等における旅行者の年間総入込数	国内旅行者数	訪日外国人旅行者数	総計
	約 10,000 人/年	約 3,000 人/年	約 13,000 人/年
入込数の算出方法	○○観光案内所における利用者人数集計による。		
立地要件 (優先採択の対象となる計画等の策定有無) ※該当の場合、計画をご提出ください	<input type="radio"/>	「非常時における外国人旅行者の安全・安心の確保に向けた指針」に基づき観光危機管理計画を策定した地域	
	<input type="radio"/>	「地域防災計画」等において訪日外国人旅行者の避難計画等を定めた地域	
その他の要件 (必ずチェックください。該当しない場合は補助対象外となります。)	<input type="radio"/>	i) 災害時の利用について、関係地方公共団体との調整が整っている。(※1)	
	<input type="radio"/>	ii) 災害等の発生が補助対象施設等の業務時間内である場合には、必要な安全の確認等を行った上で、可能な限り業務を継続する。	
	<input type="radio"/>	iii) 災害等の発生が補助対象施設等の業務時間外である場合には、公共交通機関の運行状況や当該施設等が所在する地域における観光の状況に照らして、訪日外国人旅行者による相談が見込まれる場合には、必要な安全の確認等を行った上で、可能な限り速やかに業務を開始する。	
	<input type="radio"/>	iv) ii) 又は iii) の後は、少なくとも通常の業務時間内は業務を行うこととし、その後も訪日外国人旅行者による問い合わせが予見される場合は、可能な限り業務継続に努める。	
	<input type="radio"/>	v) 災害時において、訪日外国人旅行者の求めに応じて、災害情報、公共交通機関の運行状況、宿泊や避難に関する情報等を案内するとともに、情報端末の充電、トイレ利用、避難所利用等のサービスを無料で提供する。また、これらの提供サービスの内容については、多言語で分かりやすく表示しておく。	
	<input type="radio"/>	vi) 災害時において、多言語案内・翻訳用タブレット端末又は多言語案内・翻訳システム機器等の活用によることも含め、英語及びその他の外国語による対応も可能である。	
他の補助制度等の活用の有無 (活用している・予定がある場合は具体的に記入下さい。)*2	国	無	
	都道府県	無	
	その他	無	

※1 災害等が発生した際、避難のために補助対象施設等を利用することについて、補助対象施設等が所在する市区町村と補助対象施設等との間で調整がなされていれば「○」を記入してください。

※2 他の補助金等と補助対象が重ならないよう、施設の位置づけを調整する等の対応が必要となる場合があります。「補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律」等をご参考の上、他の補助制度等の利用状況を記入下さい。(詳細は応募要領の8～9ページ「4. 応募手続きの概要」の「(5) 注意事項」をご覧ください。)

事業実施主体(補助対象事業者)			
事業実施主体(団体)名	○○市		
法人番号 (個人事業主の方は記載不要です。)	00000000000000		
区分	地方公共団体	ブルダウンで該当するものを選択してください。	
住所	○○県○○市○○町○○番地		
担当者名	産業振興部 観光振興室 主任 観光 太郎		
連絡先(電話番号・FAX番号)	電話	(△△△)-△△△-△△△	FAX (△△△)-△△△-△△△
連絡先(メールアドレス)	△△@△△△. △△△. △△		

別紙1 補助対象施設等の概要

補助対象事業者名 〇〇市観光協会

ブルダウんで該当するものを選択してください。

補助対象施設等の情報			
補助対象施設等の名称	〇〇案内所	施設の種別	外国人観光案内所
所在地(住所)	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地		
設置主体	〇〇市観光協会	運営主体	〇〇市観光協会
開設日	平成〇年〇月〇日	職員数	〇〇人
補助対象施設概要 訪日外国人が魅力を感じるポイントを記載してください	〇〇観光案内所は、平成XX年に〇〇市の観光施設が集まる△△地区に開設した、外国人への観光案内にも対応できる観光案内所であり、〇〇市を訪れる多くの訪日外国人観光客に利用されている。		
補助対象施設等における旅行者の年間総入込数	国内旅行者数	訪日外国人旅行者数	総計
	約 10,000 人/年	約 3,000 人/年	約 13,000 人/年
入込数の算出方法	〇〇観光案内所における利用者人数集計による。		
立地要件 (優先採択の対象となる計画等の策定有無) ※該当の場合、計画をご提出ください	<input type="radio"/>	「非常時における外国人旅行者の安全・安心の確保に向けた指針」に基づき観光危機管理計画を策定した地域	
	<input type="radio"/>	「地域防災計画」等において訪日外国人旅行者の避難計画等を定めた地域	
その他の要件 (必ずチェックください。該当しない場合は補助対象外となります。)	<input type="radio"/>	i) 災害時の利用について、関係地方公共団体との調整が整っている。(※1)	
	<input type="radio"/>	ii) 災害等の発生が補助対象施設等の業務時間内である場合には、必要な安全の確認等を行った上で、可能な限り業務を継続する。	
	<input type="radio"/>	iii) 災害等の発生が補助対象施設等の業務時間外である場合には、公共交通機関の運行状況や当該施設等が所在する地域における観光の状況に照らして、訪日外国人旅行者による相談が見込まれる場合には、必要な安全の確認等を行った上で、可能な限り速やかに業務を開始する。	
	<input type="radio"/>	iv) ii) 又は iii) の後は、少なくとも通常の業務時間内は業務を行うこととし、その後も訪日外国人旅行者による問い合わせが予見される場合は、可能な限り業務継続に努める。	
	<input type="radio"/>	v) 災害時において、訪日外国人旅行者の求めに応じて、災害情報、公共交通機関の運行状況、宿泊や避難に関する情報等を案内するとともに、情報端末の充電、トイレ利用、避難所利用等のサービスを無料で提供する。また、これらの提供サービスの内容については、多言語で分かりやすく表示しておく。	
	<input type="radio"/>	vi) 災害時において、多言語案内・翻訳用タブレット端末又は多言語案内・翻訳システム機器等の活用によることも含め、英語及びその他の外国語による対応も可能である。	
他の補助制度等の活用の有無 (活用している・予定がある場合は具体的に記入下さい。)*2	国	無	
	都道府県	無	
	その他	無	

※1 災害等が発生した際、避難のために補助対象施設等を利用することについて、補助対象施設等が所在する市区町村と補助対象施設等との間で調整がなされていれば「〇」を記入してください。

※2 他の補助金等と補助対象が重ならないよう、施設の位置づけを調整する等の対応が必要となる場合があります。「補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律」等をご参考の上、他の補助制度等の利用状況を記入下さい。(詳細は応募要領の8～9ページ「4. 応募手続きの概要」の「(5) 注意事項」をご覧ください。)

事業実施主体(補助対象事業者)			
事業実施主体(団体)名	〇〇市観光協会		
法人番号 (個人事業主の方は記載不要です。)	00000000000000		
区分	観光協会(法人格を有するもの)		
住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地		
担当者名	総務課 観光 太郎		
連絡先(電話番号・FAX番号)	電話	(△△△)-△△△-△△△	FAX (△△△)-△△△-△△△
連絡先(メールアドレス)	△△@△△△.△△△.△△		

ブルダウんで該当するものを選択してください。

別紙2 事業計画

補助対象事業者名 ○○市

補助対象施設名 ○○案内所

(税抜き、単位：円)

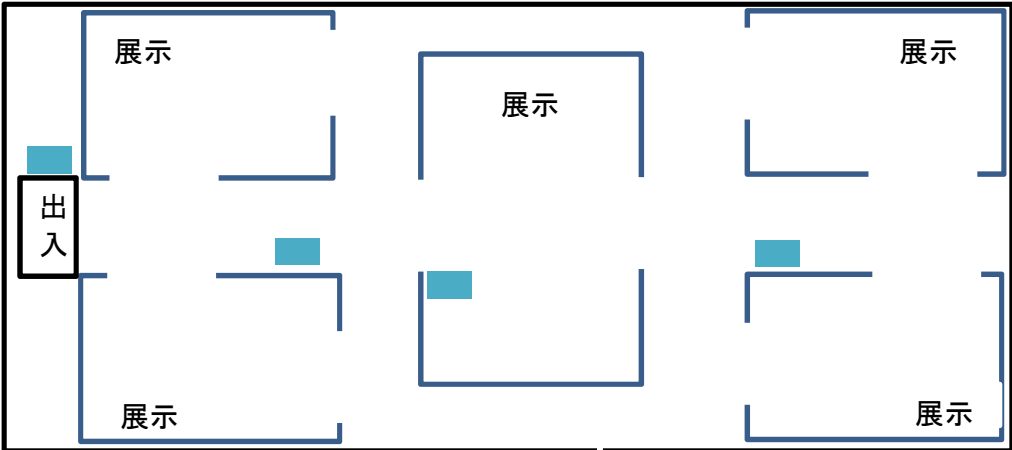
補助対象事業の種別 (補助対象経費の区分)	補助対象事業の 名称	補助対象事業の 目的・内容	補助対象設備等	補助対象事業の 着手及び完了予定日	費用総額		補助対象経費	補助金額	備考
					負担者	負担額			
1 非常用電源装置	非常用電源装置（蓄電池システム）の整備	災害時における業務継続能力の強化を図るため。	蓄電池システム（4台）	着手予定日 R5. 7. 1 完了予定日 R5. 7. 30	150,000		150,000	75,000	※見積書No. 1に該当
					国	75,000			
2 情報端末への電源供給機器	情報端末への電源供給機器の整備	災害時において訪日外国人旅行者が携帯情報端末での情報収集を可能とするため。	携帯電話充電機器（4台）	着手予定日 R5. 7. 1 完了予定日 R5. 7. 30	50,000		50,000	25,000	※見積書No. 2に該当
					国	25,000			
3 災害用トイレ	災害用トイレの整備	災害時において訪日外国人旅行者がトイレを使用できるようにするため。	災害用トイレの設置（2台）	着手予定日 R5. 7. 1 完了予定日 R5. 11. 30	300,000		300,000	150,000	※見積書No. 3に該当
					国	150,000			
4 避難所機能に係る施設整備・改良	備蓄倉庫、避難所スペースの整備	災害時における訪日外国人旅行者の対応に備えるため。	備蓄倉庫の整備 避難所スペースの整備	着手予定日 R5. 7. 1 完了予定日 R5. 11. 30	500,000		500,000	250,000	※見積書No. 4に該当
					国	250,000			
5 案内標識	災害用トイレを示す標識の整備	災害時において訪日外国人旅行者がトイレの場所を把握できるようにするため。	案内標識の設置	着手予定日 R5. 7. 1 完了予定日 R5. 10. 31	200,000		200,000	100,000	※見積書No. 5に該当
					国	100,000			
計						1,200,000	1,200,000	600,000	

別紙3-1 非常用電源装置・情報端末への電源供給機器(整備概要)

非常用電源装置・情報端末への電源供給機器の整備概要	
(非常用電源装置)	
非常用電源装置の種類	蓄電池システム
台数	4台
稼働可能時間	12時間(満充電フル稼働時)
設置場所	施設内 接続が想定される機器を全て記載してください。
災害時に接続予定の電子機器	ノートPC、電話機、携帯充電器
その他の要件 (必ずチェックください。該当しない場合は補助対象外となります。)	<input type="radio"/> 災害時、外部からの電源供給、燃料の補給が途絶えた状況にあつて、訪日外国人旅行者への対応業務を実施するために必要な電池容量又は燃料タンク容量を確保できる
	<input type="radio"/> 電源の利用は、観光案内所や避難所の運営に必要な範囲に限る
	<input type="radio"/> 安定的に電源供給が可能な機器である
(情報端末への電源供給機器)	
電源供給機器の種類	携帯電話充電機器
充電口数	5口(1台あたり)
設置場所	施設内
台数	4台
その他の要件 (必ずチェックください。該当しない場合は補助対象外となります。)	<input type="radio"/> 非常用電源装置を既に備えている又は本支援措置により備える予定であり、災害時における電源供給が可能である

位置図	<p style="text-align: center;">補助対象施設全体の位置関係がわかる図を記載してください。【必須】</p> <p>※位置関係がわかる既存のマップ等があれば、その添付をもって記載に代えることが可能です。</p> <p>※非常用電源装置・情報端末への電源供給機器両方を申請される場合で一つの位置図に収まらない場合はそれぞれの位置図を記載してください。</p>
-----	--

別紙3-2 非常用電源装置・情報端末への電源供給機器(整備図面)

 <p>展示</p> <p>展示</p> <p>展示</p> <p>展示</p> <p>展示</p> <p>展示</p> <p>非常用電源装置</p> <p>出入</p>	非常用電源装置
補助対象施設写真	写真に関する補足説明

設置場所の分かる写真等

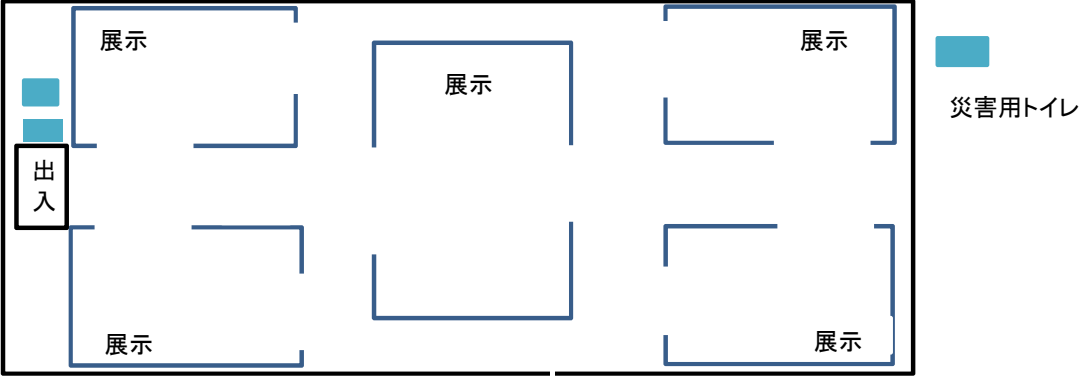
- ※設置する箇所全ての写真を貼付してください。
- ※欄が不足する場合は適宜追加してください。

【設置する箇所の写真】	【設置する箇所の写真】
【設置する箇所の写真】	【設置する箇所の写真】

別紙4-1 災害用トイレ(整備概要)

災害用トイレの整備概要	
災害用トイレの種類	簡易トイレ
	○ 仮設トイレ
	マンホールトイレ
	その他
※使い捨てのトイレは補助対象外です。	その他の場合、具体的な種類を記入()
設置場所	出入口付近
台数	2台
位置図	
<p>補助対象施設全体の位置関係がわかる図を記載してください。</p> <p>【必須】</p> <p>※位置関係がわかる既存のマップ等があれば、その添付をもって記載に代えることが可能です。</p>	

別紙4-2 災害用トイレ(整備図面)

	<p>災害用トイレ</p>
<p>補助対象施設写真</p>	<p>写真に関する補足説明</p>

設置場所の分かる写真等

- ※設置する箇所全ての写真を貼付してください。
- ※欄が不足する場合は適宜追加してください。

<p>【整備する箇所の写真】</p>	<p>【整備する箇所の写真】</p>
<p>【整備する箇所の写真】</p>	<p>【整備する箇所の写真】</p>

別紙5-1 避難所機能に係る施設整備・改良(整備概要)

本事業の成果を高めるための具体的な実施方法及び内容を記入してください。

避難所機能に係る施設整備・改良の概要

〇〇を訪れる訪日外国人旅行者の災害時の避難に係る備蓄倉庫、避難所スペースを整備する。

位置図

補助対象施設全体の位置関係がわかる図を記載してください。

【必須】

※位置関係がわかる既存のマップ等があれば、その添付をもって記載に代えることが可能です。

具体的な整備内容

- ・避難所スペース整備に伴う壁の設置
- ・備蓄倉庫の設置及び間仕切りの整備

整備が必要な理由等

- ・施設内に避難者を受け入れるスペースを確保するため。

別紙5-2 避難所機能に係る施設整備・改良(整備図面)

岡下第七河川

出入

補助対象施設写真

写真に関する補足説明

設置場所の分かる写真等

- ※設置する箇所全ての写真を貼付してください。
- ※欄が不足する場合は適宜追加してください。

<p>【整備する地点の写真】</p>	<p>【整備する地点の写真】</p>
<p>【整備する地点の写真】</p>	<p>【整備する地点の写真】</p>

別紙6 案内標識(整備概要)

案内標識の概要	
位置図	<p style="text-align: center;">補助対象施設全体の位置関係がわかる図を記載してください。</p> <p style="text-align: center;">【必須】</p> <p style="text-align: center;">※位置関係がわかる既存のマップ等があれば、その添付をもって記載に代えることが可能です。</p>

整備の概要				
番号	案内標識に記載する内容	表記する言語	設置箇所	設置数
①	非常用電源装置が使用可能であることを示す標識	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)	出入り口周辺	1
②	災害時に充電サービスが可能であることを示す標識	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)	出入り口周辺	1
③	災害用トイレを示す標識	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)	出入り口周辺	1
④	避難所スペースが使用可能であることを示す標識	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)	出入り口周辺	1

設置場所の分かる写真等

- ※設置する箇所全ての写真を貼付してください。
- ※欄が不足する場合は適宜追加してください。

<p>【設置する箇所の写真①】</p>	<p>【設置する箇所の写真②】</p>
<p>【設置する箇所の写真③】</p>	<p>【設置する箇所の写真④】</p>

別紙7 案内表示(整備概要)

案内表示の概要	
位置図	
<p>補助対象施設全体の位置関係がわかる図を記載してください。</p> <p>【必須】</p> <p>※位置関係がわかる既存のマップ等があれば、その添付をもって記載に代えることが可能です。</p>	

整備の概要				
番号	案内表示に記載する内容	表記する言語	設置箇所	設置数
①	非常用電源装置が使用可能であることを示す表示	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)	避難所スペース内	4
②	災害時に充電サービスが可能であることを示す表示	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)	避難所スペース内	4
③	災害用トイレを示す表示	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)	避難所スペース内	4
④	避難所スペースが使用可能であることを示す表示	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)	避難所スペース入り口	1

設置場所の分かる写真等

- ※設置する箇所全ての写真を貼付してください。
- ※欄が不足する場合は適宜追加してください。

<p>【設置する箇所の写真①】</p>	<p>【設置する箇所の写真②】</p>
<p>【設置する箇所の写真③】</p>	<p>【設置する箇所の写真④】</p>

別紙8

補助対象事業者が地方自治体の場合、本様式は提出不要です。

令和〇年〇月〇日

国土交通大臣 殿

補助対象施設が所在する地方自治体の長の氏名

〇〇市長 〇〇 〇〇

災害時の観光施設等における避難所機能の強化整備の必要性について

補助対象施設等における避難所機能の強化整備について、下記のとおりご報告いたします。

1. 整備を行う補助対象施設等について

- ・施設名：〇〇〇〇
- ・事業者名：株式会社〇〇
- ・住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

補助対象施設へ訪日外国人を含む旅行者が来訪していること(新規に開業する施設や、施設がある地域で新たに訪日外国人旅行者を誘致するような場合には来訪見込みであること)、施設では多言語対応の取り組みや多言語による情報発信を行っていること(新規開業や新たな誘致は行う予定であること)こと、施設と自治体の間で、災害等が発生した場合に、避難のため施設を利用することについて調整していることを記載してください。

2. 施設の状況、情報発信及び災害時等の対応の調整について

- ①記載の施設は〇〇市の観光の中心である〇〇地域位置し、訪日外国人を含む旅行者が現に多く来訪している施設です。
- ②施設では、多言語パンフレットの整備や施設内解説文の多言語化、受付への翻訳機整備等、外国人旅行者の受入れに関し積極的に取り組みが行われています。
- ③記載の施設と当市では、災害等が発生した場合に、避難のために同施設を利用することとしています。

前述のとおり、1. に記載の施設は、訪日外国人旅行者の受入環境整備の観点から整備が必要な補助対象施設等に該当します。

所属：〇〇市観光部国際観光課
担当：〇〇
連絡先：000-00-0000