令和6年度　ユニバーサルデザイン施設等提供事業の概要

提供の目的

日本の65 歳以上の人口割合は、2060 年には40％に達する見込みです。また都市公園のストックも10 万箇所に及んでいます。高齢者だけでなく誰もが安全・安心に健やかに生活するため公園・緑地の役割は大きく、公平な利用のためユニバーサルデザインに配慮した施設が強く望まれています。

本事業は安心・安全に資するユニバーサルデザイン施設を開発し全国へ提供することで公園・緑地など公共空間の一層の利用推進を目的とするものです。

なお本事業は、令和6年度における助成事業の決定を前提として募集するものです。

提供内容

・各製品の本体　（「提供製品 概要集」掲載製品参照）

※提供製品は、原則として指定箇所まで当方にて運搬します。基礎工事を含む設置作業の実施及び設置後の維持管理にかかる費用は、提供先団体にてご負担いただきます。

申込条件（以下の全てを満たす団体）

・地方公共団体、または公共空間を管理する公益法人等

・設置・据付を遅くとも令和6年9月27日（金）までに完了させることができること

※納品日は各団体と製品メーカーにて調整していただきます。

・１年間経過後の提供製品の使用状況などに関するアンケートにご協力いただけること

申込方法

書面提出のみ受け付けます。（電子メール添付，FAX送付不可）

申請書等は下記の専用サイトからダウンロードいただけます。

・申請書（様式-1　１枚）

・令和6年度分　希望内容説明書（様式-2　２枚）

・提供製品 概要集（カラーでご覧頂けます）

・提供製品の詳細図面（本送付資料には含まれていません）

専用サイト　https://urbangreen.or.jp/ud2024

スケジュール

＊申込期限：　令和5年9月15日（金）必着

＊提供通知：　令和6年5月中旬頃　※書面にてお知らせします。

＊提供時期：　令和6年６月～8月下旬頃

※提供数は、皆さまのご希望をお聞きした後に調整いたしますが、応募多数の場合は当方の賛助会員への提供を優先させて頂く場合がありますので，予めご了承下さい。

●●●送付・問い合わせ先●●●

(公財)都市緑化機構　研究部　 手代木、東出

〒101-0051東京都千代田区神田神保町3-2-4　田村ビル2階

TEL:03-5216-7191 FAX:03-5216-7195

e-mail　ud01@urbangreen.or.jp

　お問い合わせは可能な限りeメールにてご連絡いただけますよう、お願いいたします。

※新型コロナウイルス感染症対策のため、テレワークを実施している場合があります。

申込書等記入要領

■提出書類

以下の書類をご提出下さい。

様式-1（申込書）、様式-2（希望内容説明書）、添付資料（図、写真等）

■記入上の留意事項

※様式中の説明書き、注意事項をご参照ください。特にご留意いただきたい事項は以下の内容です。

・様式-1

担当者

提供のお申し込み、手続きをされる部署の担当責任者、事務担当者（担当責任者とは別の方）をそれぞれご記入ください。追って、記載の方にご連絡を差し上げる場合があります。

また極力、事務担当者（副）の記載もお願いします。（次年度に異動等が見込まれる場合など）

なお申し込みの担当者と別に設置先の連絡先・担当者（指定管理者等を含む）がある場合は、提供決定時に改めて連絡先などを伺う予定ですので、本様式でのご記入は不要です。

・様式-2および添付資料

設置希望場所

提供調整の際の重要な情報です。①設置希望箇所の位置図および詳細図、②設置希望箇所の状況を確認できる写真のいずれも、分かりやすく図示、添付してください。

なお、提供決定通知送付後の設置場所の変更は、真に止むを得ない特段のご事情が無い限り、ご遠慮いただいておりますので、申請前に充分にご検討のうえ、関係機関等との調整をお願いします。

提供先の選定にあたっては、設置希望箇所が多くの人の目に触れる場所であるか、伺っております。各団体におかれては、申請前に予め現場をご確認いただいたうえで、設置希望箇所を選定下さい。また、設置希望箇所に関する特記事項（多くの人の目に触れることについてのご説明）等があれば、様式上または別紙（A4サイズ1枚以内）にてお知らせ下さい。

設置希望場所については、以前の提供場所との偏りが無いように配慮するため、過去5年間に本事業により何らかの提供実績のあった実績を、漏れなくご記載ください。

設置希望箇所数

　　　　　 同じ設置場所で同じ地区の場合でも同一数に数えます（ただしレクリエーション都市公園を除きます）

最大申請数

一団体あたりの申請数量は最大6基までです（3箇所×2基）。これを超える数量は受け付けられませんので、ご了承ください。

様式-1

（文　書　番　号）

令和５年　　月　　日

公益財団法人　都市緑化機構

理事長 横張　真　殿

申請者　　団体名及び代表者の職・氏名(公印)

申請書

令和6年度ユニバーサルデザイン施設等の提供について、下記の通り応募いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（緑化機構加入団体名） |  |
| 部局・課名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL 　　　　　　　　　　　　　FAX　 |
| 担当者※お問い合わせの際に備えて、必ず２名以上のお名前をご記入下さい | 担当責任者 | 職名・氏名 |
| 電子メールアドレス　　　　　　　　＠ |
| 事務担当者 | 職名・氏名 |
| 電子メールアドレス　　　　　　　　＠ |
| 事務担当者 | 職名・氏名 |
| 電子メールアドレス　　　　　　　　＠ |

設置希望時期

希望される設置希望時期に○を一つご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 時　期 | 記入欄 |
| 令和６年6月 |  |
| 令和６年7月 |  |
| 令和６年8月 |  |
| 上記以外（　　　　　月頃） |  |

様式-2(1)

令和６年度分　希望内容説明書（計2枚）

１．団体名等

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

２．希望内容

希望する１製品を選び○、数量に希望数をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 製品番号 | 製品名 | 第1希望 | 第2希望 |
| 希望製品に○ | 数量（基） | 希望製品に○ | 数量（基） |
| U111 | コミュニティプランター |  |  |  |  |
| U211 | こしかけベンチ |  |  |  |  |
| U212 | UDピクニックテーブル |  |  |  |  |
| U213 | ユニバーサルベンチ＋ |  |  |  |  |
| U214 | ちょっとカウンター |  |  |  |  |
| U215 | サポートパイプベンチ |  |  |  |  |
| U221 | ユニバーサル水飲み+ |  |  |  |  |
| U222 | 背もたれテーブルベンチ |  |  |  |  |
| U231 | インクルーシブブランコ |  |  |  |  |
| U232 | マッシュルームハウス |  |  |  |  |
| U233 | ユニバーサルブランコ |  |  |  |  |

３．設置希望箇所数

　設置希望箇所数をご記入ください。（最大3箇所まで）

|  |
| --- |
| 箇所　　 |

様式-2(2)

４．設置希望場所

設置希望場所の情報を以下にご記入ください。

提供実績については、過年度（令和元年度以降）に、当該設置希望箇所全域において、本事業により何らかの提供実績のあった実績を、漏れなくご記載ください。

また、**設置希望箇所毎に次の①②の書類を必ず添付してください。**

　①設置希望箇所の周辺図および詳細図（A4またはA3）

※詳細図には、設置希望場所、以下②で提出していただく写真の撮影箇所を図示してください。

②設置希望箇所の状況を確認できる写真（A4用紙にレイアウトまたは貼付け）

　※施設の設置にあたって、現状から改変（基礎工事、スロープ等の設置、地ならし、除草等）を行う予定がある場合は、必ず明記してください。

※設置場所は、車椅子利用者などの体の不自由な人でも容易に近づくことが出来る動線、周囲の十分なスペース、舗装・誘導ブロック・手摺などに配慮したうえで、選定してください。

また、設置希望箇所について、多くの人の目に触れる場所であるか、確認の上、ご回答下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置希望箇所名称（エリア名）、所在地住所 | 設置希望製品 | 希望数(２基まで) | 多くの人の目に触れる場所ですか？ | 令和５年度提供実績 | 令和４～元年度の提供実績 |
| 例）○○市　緑公園（北地区　渓流広場前）東京都千代田区神田神保町　3-2-4 | コミュニティプランター | 1 ・2 | はい ・ いいえ その他（　　　　　　　） | あり・無し | 令和２年度・無し |
|  |  | １・２ | はい ・ いいえ その他（　　　　　　　） | あり・無し | 年度・無し |
|  |  | １・２ | はい ・ いいえ その他（　　　　　　　） | あり・無し | 年度・無し |
|  |  | １・２ | はい ・ いいえ その他（　　　　　　　） | あり・無し | 年度・無し |

●設置希望箇所に関する、特記事項等があればお知らせ下さい。　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）