

平成 32 年度

## 地球温暖化対策計画・実施状況報告

## 1 地球温暖化対策事業者の概要

## (1) 事業者の類別

類別	(類別の説明)
Ⅰ類	A事業所のみを有する特定事業者
Ⅱ類	B事業所を有する特定事業者(Ⅲ類の事業者を除く)
Ⅲ類	C事業所を有する特定事業者
Ⅳ類	任意事業者

## (2) 地球温暖化対策事業者

事業者名	春日部市立医療センター	
所在地	春日部市中央六丁目7番地1	
事業者番号	0563	
燃料等使用量の 原油換算の合計量 (前年度)	2,051	kL/年
大規模小売店舗面積 (単独で1,500KL未満で延床面積 10,000m <sup>2</sup> 以上の事業所)		m <sup>2</sup>
産業分類名 (中分類)	医療業	
分類番号 (中分類)	83	
事業活動の概要  (事業内容、従業員数、 資本金等)	平成28年7月1日開設 病院事業 363床 従業員数: 612人	
商標又は商号 (連鎖化事業者のみ)		

(3) 県内に設置している事業所

(自動転記)

事業所種別	事業所番号	事業所名	前年度の原油換算エネルギー使用量(kL)
A、Bテナント等事業所			
B、C事業所			
C	056301	春日部市立医療センター	2,051
合計			2,051

(4) 公表方法

	インターネット利用による公表	アドレス	<a href="https://www.city.kasukabe.lg.jp/machi/kankyuu/keikaku/taisakukeikaku.html">https://www.city.kasukabe.lg.jp/machi/kankyuu/keikaku/taisakukeikaku.html</a>
	事業所での備え置き (複数可 書ききれない場合は別様としてください)	閲覧場所 1	
		所在地 1	
		閲覧可能時間 1	
		閲覧場所 2	
		所在地 2	
		閲覧可能時間 2	
	その他		

(5) 公表の担当部署

	名称 (複数可)	連絡先		
		電話番号	FAX番号	E-mailアドレス※
1	管理課	048-735-1261	048-734-2471	kanri-hos@city.kasukabe.lg.jp
2				
3				

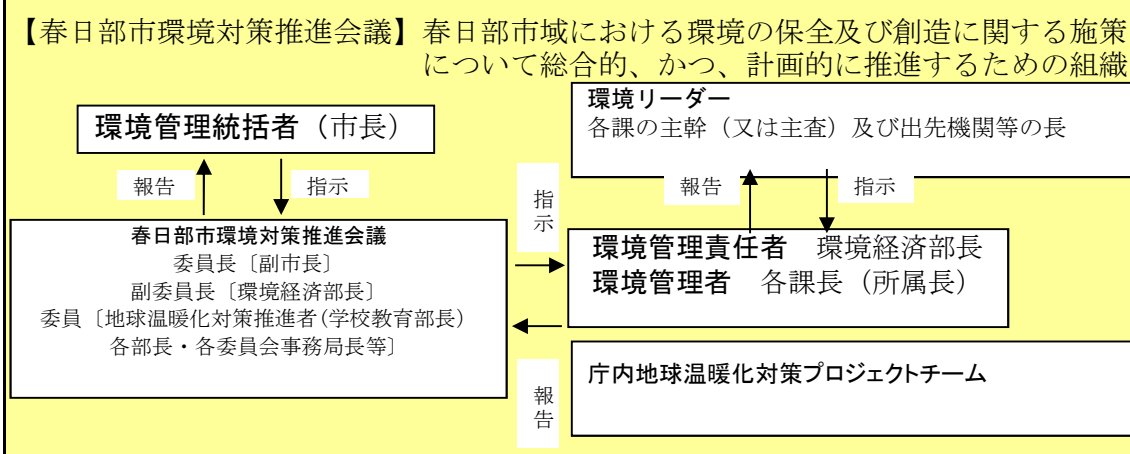
※ 担当者個人のメールアドレスは記入しないこと。

## 2 地球温暖化対策推進における事業者の基本方針

第2次春日部市地球温暖化対策実行計画(事務事業編)2018年度から2027年度に基づき、地球温暖化対策を推進する。

- ・節電・省エネルギーの通年実施(職員への意識啓発)
  - クールビズ、ウォームビズ、エコドライブ、ノー残業デーなど
- ・電気使用量の削減
  - 部屋の用途に応じた空調の温度設定、照明の間引きなど
- ・エネルギーや資源利用量の削減
  - エコドライブなど
- ・環境に配慮したグリーン購入・グリーン契約の取組
- ・緑の維持管理

## 3 地球温暖化対策における事業者の推進体制



## 4 計画期間中における事業者の温室効果ガス排出量(事業所合算)の推移

CO<sub>2</sub>換算 (t-CO<sub>2</sub>)

	27年度 (2015年度)	28年度 (2016年度)	29年度 (2017年度)	30年度 (2018年度)	31年度 (2019年度)
エネルギー起源CO <sub>2</sub>		4,027	4,125	4,021	4,003
その他ガス					
温室効果ガスの合計		4,027	4,125	4,021	4,003

## 5 各事業所の計画

別紙 事業所の地球温暖化対策計画・実施状況報告 のとおり

### 地球温暖化対策推進者詳細

現在選任している地球温暖化対策推進者の連絡先詳細を記入すること。

推進者 連絡先	推進者所属部署	春日部市立医療センター
	推進者職名	病院 事務部 部長
	氏名	深堀 晴彦
	電話番号	048-735-1261
推進者 連絡先 (複数選任し ている場合)	推進者所属部署	
	推進者職名	
	氏名	
	電話番号	

※事業者全体を管理する者として、複数の地球温暖化対策推進者を選任している場合は、任意に作成した様式により提出してください。

### 計画書作成担当者連絡先詳細

地球温暖化対策計画書の作成担当者の連絡先詳細を記入すること。

連絡先 詳細	担当者が所属する事業者名称	春日部市立医療センター
	所在地	埼玉県春日部市中央六丁目7番地1
	担当者所属部署	病院 管理課
	担当者職名	主査
	氏名	福田 克之
	電話番号	048-735-1261
	FAX番号	048-734-2471
	E-mailアドレス	kanri-hos@city.kasukabe.lg.jp

### 文書等送付・連絡先詳細

事業者あて公文書の送付・連絡先担当者の連絡先詳細を記入すること。

連絡先 詳細	送付・連絡先事業者名称	春日部市立医療センター
	所在地	埼玉県春日部市中央六丁目7番地1
	担当者所属部署	病院 管理課
	担当者職名	主査
	氏名	福田 克之
	電話番号	048-735-1261
	FAX番号	048-734-2471
	E-mailアドレス	kanri-hos@city.kasukabe.lg.jp

※計画書作成担当者連絡先詳細の記載内容が転記されるので、必要に応じて修正。