

# 省エネルギー診断シート

ご記入日 20 年 月 日

\* 印は必須項目です。

## お客様情報

お客様名 \* \_\_\_\_\_

担当部署名 \_\_\_\_\_

御担当者氏名 \_\_\_\_\_ メールアドレス \* \_\_\_\_\_

電話番号 \* \_\_\_\_\_ FAX番号 \_\_\_\_\_

対象建物名 \* \_\_\_\_\_

住所 \* \_\_\_\_\_

## 建物概要

建物の用途 \* \_\_\_\_\_ ←下記から選択して、番号を入れて下さい。 「10.その他」の場合→ \_\_\_\_\_

(1.庁舎、2.事務所、3.デパート、4.食品スーパー、5.ホテル、6.病院、7.集会場、8.学校、9.研究所、10.その他)

敷地面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      フロア数 \_\_\_\_\_ 階      地上 \_\_\_\_\_ 階      地下 \_\_\_\_\_ 階

延べ床面積 \* \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      病院の場合 : ベッド数 \_\_\_\_\_ 床

竣工年月 \_\_\_\_\_      築年数 \* \_\_\_\_\_ 年

年間休日 \* \_\_\_\_\_ 日      屋内駐車場の有無 \* (有り・無し)

建物利用者数 利用者数 \_\_\_\_\_ 人 (男性) \_\_\_\_\_ % (女性) \_\_\_\_\_ %  
入外患者、職員合計

## 設備改修状況 (設備の改修履歴、および今後のご予定についてご記入下さい)

設備改修の有無      熱源設備 \* (有り・無し)      実施年 \_\_\_\_\_ 年

改正省エネ法  
法定書類にて  
確認

実施内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

その他 \* (有り・無し)      実施年 \_\_\_\_\_ 年

実施内容 \_\_\_\_\_

今後の設備改修予定の有無 \* (有り・無し)  
(リニューアル含む)

実施内容 \_\_\_\_\_

**エネルギー使用状況\*** (各エネルギーの消費量と料金(基本料金含)について可能な範囲でご記入下さい)

\_\_\_\_\_年実績

	電 力				地域熱供給			重 油		
	最大電力	昼間電力量	夜間電力量	合計	冷水	温水	蒸気	A	B	C
	kw	kwh	kwh	kwh	GJ	GJ	GJ	KL	KL	KL
4月										
5月										
6月										
7月										
8月										
9月										
10月										
11月										
12月										
1月										
2月										
3月										
合計										
年間経費(千円)										

	灯油	都市ガス					LPG	上下水道		
		13A	12A	6A	6B	5C		上水	井水	下水
	KL	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	kg	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
4月										
5月										
6月										
7月										
8月										
9月										
10月										
11月										
12月										
1月										
2月										
3月										
合計										
年間経費(千円)										

**エネルギーの消費先状況\*** (設備毎の消費先比率について可能な範囲でご記入下さい(水を除く))

- (電気) 空調熱源 \_\_\_\_\_% 熱搬送 \_\_\_\_\_% 照明 \_\_\_\_\_% (コンセントを含む)  
 コンセント \_\_\_\_\_% 動力 \_\_\_\_\_% その他 \_\_\_\_\_%
- (灯油・軽油・A重油・C重油・LPG・天然ガス・都市ガス13A・12A・6A・6B・4B・4C・その他< >)  
 空調熱源 \_\_\_\_\_% 熱搬送 \_\_\_\_\_% 照明 \_\_\_\_\_%  
 コンセント \_\_\_\_\_% 動力 \_\_\_\_\_% その他 \_\_\_\_\_%
- (灯油・軽油・A重油・C重油・LPG・天然ガス・都市ガス13A・12A・6A・6B・4B・4C・その他< >)  
 空調熱源 \_\_\_\_\_% 熱搬送 \_\_\_\_\_% 照明 \_\_\_\_\_%  
 コンセント \_\_\_\_\_% 動力 \_\_\_\_\_% その他 \_\_\_\_\_%
- (灯油・軽油・A重油・C重油・LPG・天然ガス・都市ガス13A・12A・6A・6B・4B・4C・その他< >)  
 空調熱源 \_\_\_\_\_% 熱搬送 \_\_\_\_\_% 照明 \_\_\_\_\_%  
 コンセント \_\_\_\_\_% 動力 \_\_\_\_\_% その他 \_\_\_\_\_%

**エネルギー契約**（各エネルギーの契約内容についてご記入下さい）

電力契約 **契約会社** \_\_\_\_\_  
**契約形態**（業務用電圧・高圧A・高圧B・業務用特別電圧・特別電圧・その他< >）  
**受電契約** \_\_\_\_\_ kV **契約電力\*** \_\_\_\_\_ kW  
**基本料金\*** \_\_\_\_\_ 円/kWh **電力量料金\*** \_\_\_\_\_ 円/kWh（夏季）  
 \_\_\_\_\_ 円/kWh（その他季）  
 水道料金 上水 市水 \_\_\_\_\_ 円 \_\_\_\_\_ 円/kWh（夜間）  
 井水 \_\_\_\_\_ 円/kWh（ピーク）  
 下水 \_\_\_\_\_ 円

燃料契約

（灯油・軽油・A重油・C重油・LPG・天然ガス・都市ガス13A・12A・6A・6B・4B・4C・その他< >）

**契約会社** \_\_\_\_\_ **基本料金\*** \_\_\_\_\_ 円 **従量料金\*** \_\_\_\_\_ 円

（灯油・軽油・A重油・C重油・LPG・天然ガス・都市ガス13A・12A・6A・6B・4B・4C・その他< >）

**契約会社** \_\_\_\_\_ **基本料金\*** \_\_\_\_\_ 円 **従量料金\*** \_\_\_\_\_ 円

（灯油・軽油・A重油・C重油・LPG・天然ガス・都市ガス13A・12A・6A・6B・4B・4C・その他< >）

**契約会社** \_\_\_\_\_ **基本料金\*** \_\_\_\_\_ 円 **従量料金\*** \_\_\_\_\_ 円

**空調設備概要**

冷熱機器の種類\* } **冷凍容量\*** \_\_\_\_\_ kW × 台  
 （電動冷凍機・冷温水発生機（ガス）  
 冷温水発生機（油）・吸収式冷凍機  
 ヒートポンプ・個別ユニット  
 その他< >）  
 冷凍トン  
 冷凍トン各1台

温熱機器の種類\* } **加熱容量\*** \_\_\_\_\_ MJ/h × 台  
 （蒸気ボイラー（ガス）・蒸気ボイラー（油）  
 温水ボイラー（ガス）・温水ボイラー（油）  
 ヒートポンプ・その他< >）  
**蓄熱槽の有無\***（有り・無し）

空調方式の種類の種類\* { セントリ単一ダクト<定風量>・セントリ単一ダクト<変風量>  
 各階単一ダクト<定風量>・各階単一ダクト<変風量>・その他

室内ユニット方式 { ファノイルユニット・ヒートポンプユニット・パッカー空調機・その他

一日の空調稼働時間\*

「平日」 \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時 「休日」 \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時  
 病棟は24時間稼働、休日は稼働する箇所を限定（防災センターで操作）

**照明設備概要**

照明器具の本数、または割合\*

蛍光灯 FLタイプ \_\_\_\_\_（本・%） 蛍光灯 FLRタイプ \_\_\_\_\_（本・%） 蛍光灯 FHFタイプ \_\_\_\_\_（本・%）  
 白熱電球 \_\_\_\_\_（本・%） HID \_\_\_\_\_（本・%） その他 \_\_\_\_\_（本・%）

PCB使用安定器の有無\*（有り・無し）

一日の照明点灯時間\*

「平日」 \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時 「休日」 \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時  
 休日は稼働する箇所を限定（防災センターで操作）

**節水装置**（節水装置について、既に導入されている場合は代表的な装置を一つご記入下さい）

節水装置の種類\*（有り・無し）（節水コマ・節水型フラッシュバルブ・トイレ擬音装置・その他< >）  
 節水トイレ採用

## その他

エネルギー利用、設備運用、その他お困りの事がございましたら下記MEMO欄にご自由にお書き下さい。

記入項目は以上です。ご記入ありがとうございました。  
なお、ご記入いただいた内容の公表や他目的での使用は一切致しません。  
ご記入いただいた内容を参考に、診断書を作成致します。

### 省エネルギー診断シートの送信方法

①、②いずれかの送信方法を選択して下さい。

①メールで送信  [consul@udi.co.jp](mailto:consul@udi.co.jp)

(データを入力・保存のうえ、メールでご送信下さい。)

②FAXで送信  050-3737-9886

(データを入力・保存・印刷のうえ、FAXでご送信下さい。  
または、印刷・手書きでご記入のうえ、FAXでご送信下さい。)