

# うちエコ診断 受診申込書

**個人情報の取扱いについて、下記を確認した上で本用紙に記入してください。**

**■個人情報の取扱いについて**

ご記入いただいた情報は、診断結果のお知らせを目的とした利用に限定し、関係者以外の第三者への提供は一切いたしません。なお、本事業の全体的な結果、成果の取りまとめを行うため、情報の一部を統計処理することがございますが、個人が特定できる状態で外部に公表することは一切ございません。

また、うちエコ診断に関わる事務局および診断員は、本事業で収集するすべての個人情報の取り扱いにあたっては、個人情報の保護に関する法令を遵守し、以下に掲げる目的のみに使用いたします。また、収集した個人情報を本事業の業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。

- (1)うちエコ診断実施に伴う連絡調整業務
- (2)うちエコ診断の事前調査業務
- (3)うちエコ診断の診断実施業務
- (4)うちエコ診断の事後調査業務
- (5)うちエコ診断結果及び効果検証のための各種データ分析業務

なお、本業務の性格上、分析結果を公表するなど、外部公開する場合には、個人を特定できない匿名措置を施した上で公開するものとします。

お名前	上記確認しました。 <input type="checkbox"/> ← <input checked="" type="checkbox"/> チェック	ご年齢 ( ) 歳代	世帯人数 ( ) 人
ご住所 〒			
TEL	←TEL 番号は、平日の 9:00~17:30 に連絡のつく連絡先をご記入ください。		

**設問 1 世帯構成について**

	10 歳未満	10 歳~19 歳	20 歳~59 歳	60 歳以上
男	人	人	人	人
女	人	人	人	人

**設問 2 診断にあたっての関心について**

温暖化防止・省エネ行動の実施(いずれか一つの <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> 積極的に実施したい	<input type="checkbox"/> できる範囲で	<input type="checkbox"/> 協力は難しい
うちエコ診断で知りたい内容 (あてはまるものすべての <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> )			
<input type="checkbox"/> 現在の自宅のエコロジー度 <input type="checkbox"/> 自宅までどこまでCO <sub>2</sub> を削減できるのか <input type="checkbox"/> 省エネでお得になるのかどうか			
<input type="checkbox"/> 家電製品の省エネ対策 (診断を希望する製品: )			
<input type="checkbox"/> 暑さや寒さに関する省エネ対策と効果 <input type="checkbox"/> 風呂・台所の省エネ対策と効果 <input type="checkbox"/> 交通の省エネ対策と効果			
<input type="checkbox"/> 太陽光発電の費用と効果 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

**設問 3 お住まいについて**

家の造り	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 集合 <input type="checkbox"/> その他	家の所有	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 持ち家でない
屋根の日当たり	<input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 少し陰る <input type="checkbox"/> 悪い	太陽熱温水器	<input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない
太陽光発電	<input type="checkbox"/> 設置している ( ) kW <input type="checkbox"/> 設置していない	太陽光発電の設置年	<input type="checkbox"/> 2010 年度以前 <input type="checkbox"/> 2011 年度 <input type="checkbox"/> 2012 年度 <input type="checkbox"/> 2013 年度 <input type="checkbox"/> 2014 年度以降
延べ床面積	<input type="checkbox"/> 5 坪 (15 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 10 坪 (30 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 15 坪 (50 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 20 坪 (65 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 25 坪 (80 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 30 坪 (100 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 40 坪 (130 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 50 坪 (165 m <sup>2</sup> ) 以上 <input type="checkbox"/> 分からない		
建築年代	<input type="checkbox"/> 昭和 52 (1977) 年以前 <input type="checkbox"/> 昭和 53 (1978) 年~平成 3 (1991) 年 <input type="checkbox"/> 平成 4 (1992) ~平成 12 (2000) 年 <input type="checkbox"/> 平成 13 (2001) 年以降 <input type="checkbox"/> わからない		
断熱設計の配慮	<input type="checkbox"/> とても配慮した <input type="checkbox"/> 一定配慮した <input type="checkbox"/> 少し配慮した <input type="checkbox"/> 配慮しなかった <input type="checkbox"/> わからない		
断熱リフォーム箇所	<input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 床		
窓の断熱	<input type="checkbox"/> 省エネ型複層ガラスか二重窓 <input type="checkbox"/> 通常の複層ガラス <input type="checkbox"/> 単板ガラス <input type="checkbox"/> わからない		

**設問 4 熱源について**

ガスの種類	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> LP ガス <input type="checkbox"/> 使っていない	料理用コンロの熱源	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気
お風呂の熱源	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 薪・温泉	電気の夜間料金契約	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない

**設問 5 電気・ガス・灯油代 (おおよその平均的な 1 カ月の金額) について (必ずご記入ください)**

家で暖房や給湯などに灯油を使っていますか	<input type="checkbox"/> 使っている <input type="checkbox"/> 使っていない			
	購入電気代	売電気代 (発電) <small>(太陽光発電で売電している方のみ)</small>	ガス代	灯油代 <small>(1 年間で把握の場合は※ 1 へ)</small>
冬の 1 カ月の料金	円	円	円	円
春・秋の 1 カ月の料金	円	円	円	円
夏の 1 カ月の料金	円	円	円	円
新電力事業者 (PPS) と契約していますか	<input type="checkbox"/> 契約している <input type="checkbox"/> 契約していない <input type="checkbox"/> わからない			
電気料金単価	円/kWh	CO <sub>2</sub> 排出係数	Kg-CO <sub>2</sub> /kWh	

※1 灯油の季節毎の料金が不明な場合は、1 年分の料金または量を以下のいずれかで答えください。

A. 年間の灯油代がわかる場合	円/年
B. ホームタンクで購入している場合	タンク容量は リットルタンクで 回/年
C. ポリタンク (18L) で購入している場合	缶/年

設問6 部屋と冷暖房について

よく冷暖房する範囲は家のどの程度ですか？		<input type="checkbox"/> 家全体 <input type="checkbox"/> 半分くらい <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 一部屋のみ <input type="checkbox"/> 使わない		
日常的に使用している暖房器具はどれですか？（あてはまるものすべての□に✓）	<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> エアコン以外の電気暖房（電気ストーブ、セラミックファンヒータ、電熱床暖房等） <input type="checkbox"/> ガス暖房（ガスストーブ、ガス床暖房、ガスファンヒータ等） <input type="checkbox"/> 灯油暖房（石油ストーブ、石油ファンヒータ等） <input type="checkbox"/> 夜間蓄熱式暖房（床暖房、床設置型、電気蓄熱式セントラル等） <input type="checkbox"/> 温水暖房（温水セントラル、温水床暖房等） <input type="checkbox"/> 薪・木質ペレット <input type="checkbox"/> 部屋暖房を使わない（こたつやホットカーペットのみ）			
	冷暖房の使い方	※冷房しない場合は、冷房欄の記入不要	暖房	冷房
	設定温度は何℃ですか		℃	℃
	何カ月ぐらい冷暖房を使用しますか		ヶ月	ヶ月
	1日に何時間使いますか		時間	時間
暖房時にどのような服を着ていますか？		<input type="checkbox"/> かなり厚着 <input type="checkbox"/> 厚着 <input type="checkbox"/> 薄着 <input type="checkbox"/> 半袖		

設問7 部屋、家電製品について

	過ごすことの多い部屋名	部屋の広さ	設置エアコンの使用年数
1		畳	年
2		畳	年
3		畳	年

白熱電球を使っている場所がありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
居間で利用している照明の種類	<input type="checkbox"/> 白熱球 <input type="checkbox"/> 蛍光灯 <input type="checkbox"/> 細管蛍光灯 <input type="checkbox"/> LED		
テレビを点けている時間	時間/日 <input type="checkbox"/> ポット・ジャーの保温 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない		
衣類乾燥機の使用	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 2日に1回 <input type="checkbox"/> 週1~2回 <input type="checkbox"/> 月1~3回 <input type="checkbox"/> 使わない <input type="checkbox"/> 持っていない		
冷蔵庫・ストックカーの保有台数	台		
冷蔵庫・ストックカーの使用年数と大きさ	種類	使用年数	定格内容量
	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> ストックカー	年	リットル
	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> ストックカー	年	リットル
<input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> ストックカー	年	リットル	

設問8 お風呂・洗面について

給湯器は省エネ型ですか？（エコキュート、エコジョーズなど）		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない	
お風呂の使い方		夏の時期	夏以外の時期
	浴槽にお湯をためる日数	1週間あたり 日	1週間あたり 日
	家族全員でシャワーを使う時間の合計	1日あたり 分	1日あたり 分
洗面でお湯を使う期間	<input type="checkbox"/> 使わない <input type="checkbox"/> 2ヵ月 <input type="checkbox"/> 4ヵ月 <input type="checkbox"/> 6ヵ月 <input type="checkbox"/> 8ヵ月 <input type="checkbox"/> 10ヵ月 <input type="checkbox"/> 12ヵ月		

設問9 交通利用について（必ずご記入ください。）

自家用車	<input type="checkbox"/> ガソリン車 <input type="checkbox"/> 軽油車 <input type="checkbox"/> 使っていない	車の保有台数	台
月平均燃料代	円 または リットル		
主に使う車の燃費	<input type="checkbox"/> 18km/L以上 <input type="checkbox"/> 13-17km/L <input type="checkbox"/> 10-12km/L <input type="checkbox"/> 7-9km/L <input type="checkbox"/> 6km/L以下 <input type="checkbox"/> わからない		
車を使用する主な行き先	どの程度、自家用車を使いますか		片道距離（km）
1ヶ所目	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週5回 <input type="checkbox"/> 週2-3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月1回		km
2ヶ所目	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週5回 <input type="checkbox"/> 週2-3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月1回		km
3ヶ所目	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週5回 <input type="checkbox"/> 週2-3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月1回		km

以上で終了です。ありがとうございました。

## 平成 30 年度 うちエコ診断日程調整票

家庭における省エネ・蓄エネ支援事業補助金の交付を受けられる方は、「うちエコ診断」を受診することが要件となっています。うちエコ診断は、ご提出いただいた「うちエコ診断受診申込書」のデータを専用ソフトに入力し、各家庭のライフスタイルに応じて無理なくできる省エネ対策をうちエコ診断士がご提案するものです。

診断は無料で、診断に要する時間は 60 分程度です。

診断実施のためにご自宅にお伺いする日程を調整する必要がありますので、受診ご希望日を記載して提出してください。なお、受診申込書提出日によって受診期間が異なりますので、裏面でご確認ください。

### 【うちエコ診断受診希望日】

お名前 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

※診断実施日が決まりましたら、訪問日と訪問するうちエコ診断士名を電話でご連絡します。

平日（9:00～17:30）に連絡のつく連絡先を必ずご記入ください。

平日に連絡を取ることが難しい場合は、E-mail アドレスをご記入ください。

ご住所（受診場所） \_\_\_\_\_

※現住所以外での診断をご希望の場合はご記入下さい。

午前・午後のご希望がある場合は○印をご記入ください。土・日・祝も実施可能です。

	ご希望日	午前	午後	備考
第 1 希望	月 日 ( )			
第 2 希望	月 日 ( )			
第 3 希望	月 日 ( )			
第 4 希望	月 日 ( )			
第 5 希望	月 日 ( )			

※診断の際、診断士がパソコン、プリンターを持参しますのでコンセントの準備および診断実施場所をご提供ください。

## うちエコ診断の受診期間について

受診申込書提出日	受診期間
3月1日(木)～3月15日(木)	4月1日(日)～5月15日(火)
3月16日(金)～4月16日(月)	5月1日(火)～6月15日(金)
4月17日(火)～5月15日(火)	6月1日(金)～7月17日(火)
5月16日(水)～6月15日(金)	7月1日(日)～8月15日(水)
6月16日(土)～7月17日(火)	8月1日(水)～9月16日(日)
7月18日(水)～8月15日(水)	9月1日(土)～10月15日(月)
8月16日(木)～9月18日(火)	10月1日(月)～11月15日(木)
9月19日(水)～10月15日(月)	11月1日(木)～12月16日(日)
10月16日(火)～11月15日(木)	12月1日(土)～1月20日(日) ※12月29日～1月6日のぞく
11月16日(金)～12月17日(月)	1月7日(月)～2月20日(水)
12月18日(火)～1月15日(火)	2月1日(金)～3月15日(金)
1月16日(水)～2月15日(金)	3月1日(金)～3月31日(日)
2月16日(土)～2月28日(木)	3月15日(金)～3月31日(日)

※補助金申込状況により、受診期間を別の期間に変更させていただくことがあります。

### 《記載例》

書類提出日が4月1日の場合、診断ご希望日は5月1日～6月15日までの期間でご都合のよい日程を第5希望までご記入下さい。