

河津町高齢者電動車椅子等(シニアカー)購入等助成金交付要領

(目的)

第1条 この要領は、電動車椅子等(以下「シニアカー」という。)を購入又はリースする者に対し、その費用の一部を助成することにより、高齢者がシニアカーを利用する際の経済的負担の軽減を図り、もって高齢者の福祉の増進に資することを目的とする。

(助成対象者)

第2条 助成金の交付対象者は、町内に住所を有する75歳以上の者で、次の各号のいずれにも該当する者とする。

- (1) シニアカーがないと1人で買物、公共交通機関の利用等の外出が困難であり、自立した日常生活に支障のある者
- (2) 町税や公共料金の滞納のない者
- (3) この助成の他にシニアカーの購入又はリースに関する助成を受けていない者

(助成対象のシニアカー)

第3条 助成の対象となるシニアカーは、河津町及び河津町社会福祉協議会と連携協定を結んだメーカー事業所から購入又はリースをしたものとする。

2 シニアカーの購入及びリースの助成は、1人それぞれ1契約とする。

(助成金額等)

第4条 助成金の交付額は、シニアカーの購入に要する費用の2分の1以内で上限を10万円とし、リースの場合契約期間の1年以内分に要する費用の3分の1以内とする。ただし、助成金額に端数が生じた場合は、購入にあっては1,000円未満、リースにあっては100円未満の端数を切り捨てるものとする。

(申請)

第5条 助成金の交付を受けようとする者又はその扶養義務者(以下「申請者」という。)は、シニアカーの購入又はレンタルの開始前に、河津町高齢者電動車椅子等購入等助成金交付申請書(様式第1号)に見積書及びカタログを添付し、河津町社会福祉協議会に申請しなければならない。

(交付の決定)

第6条 前条の規定による申請を受けた場合においては、その内容を審査し、助成の可否を決定し、その旨を河津町高齢者電動車椅子等購入等助成金交付決定通知書(様式第2号)により申請者に通知するものとする。

(助成金の請求)

第7条 前条の規定による決定通知を受けた申請者は、河津町高齢者電動車椅子購入等助成金請求書(様式第3号)に電動車椅子等納品証明書(様式第4号)及び領収書を添付し、社会福祉協議会に助成金の請求をするものとする。

(助成金の交付)

第8条 前条の助成金の請求を受けた場合においては、その内容を審査し、適当と認めるときは、速やかに助成金を交付するものとする。

(助成金の取消し又は返還)

第9条 申請者が偽りの申請その他の不正な手段により助成金の交付を受けたと認めるときは、助成を取り消し、支給した助成金の全部又は一部を返還させることができる。

(委任)

第10条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

この事業は、令和8年4月1日から施行する。

様式第1号（第5条関係）

河津町高齢者電動車椅子等（シニアカー）購入等助成金交付申請書

年 月 日

河津町社会福祉協議会

会 長 土屋 雅之 様

（申請者）住所 _____

氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____

河津町高齢者電動車椅子購入等助成金交付要領第5条の規定により、助成を受けたいので申請します。

購入

レンタル

電動車椅子等	メーカー名		商品名	
	型式		見積価格	
同意書				
1 私（申請者）は高齢者電動車椅子等（シニアカー）購入等助成金交付申請に伴い、河津町に意見を求めることに同意します。				
2 購入後は①速やかに損害賠償保険に加入するとともに、②販売店の運転指導を受け、日常の点検整備を行い安全運転に努めることに同意します。 (助成金はリース契約書又は請求書及び領収書提出と共に前記①・②の確認後に支払い)				
3 万が一の事故の時は当事者個人の責任において解決し、河津町及び河津町社会福祉協議会に対しなんら申立てはしないことに同意します。				
4 助成金により購入した電動車椅子等は他者に原則、譲渡・売買はいたしません。				
氏名 _____ 印 _____				
留意事項				
1 申請者の申請に伴い、審査決定をするため申請者及びその属する世帯全員の町税に関する課税・納入状況を確認します。				
2 対象者が町内に住所を有することを確認します。				
3 必要書類として見積書の写しを添付すること。				

様式第3号（第7条関係）

河津町高齢者電動車椅子等（シニアカー）購入等助成金請求書

年 月 日

河津町社会福祉協議会

会 長 土屋 雅之 様

（申請者）住所 河津町 _____

氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____

河津町高齢者電動車椅子等（シニアカー）購入等助成金交付要領第7条の規定により、
次のとおり請求します。

請求額 _____ 円

ただし、河津町高齢者電動車椅子等（シニアカー）購入等助成金として

※口座振込先

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号
口 座 名 義 (カタカナ)			

様式第4号（第7条関係）

電動車椅子等（シニアカー）納品証明書

河津町社会福祉協議会

会 長 土屋 雅之 様

（納品者）住所 _____

氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____

電動車椅子等（シニアカー）を次のとおり納品しました。

納品日	年 月 日			
対象者				
電動車椅子等	メーカー名		商品名	
	型 式		金額（円）	

◎必要添付書類

請求書・領収書・納品書またはリース契約書・損害賠償保険加入がわかるもの