

平成29年6月30日  
平成29年要綱第21号

## 印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業実施要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、災害から高齢者及び重度心身障害者(以下「高齢者等」という。)の生命及び財産を守るため、感震ブレーカーの設置を行い通電火災の発生防止措置を講じる者に対し、予算の範囲内で印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助金(以下「補助金」という。)を交付することに関し、印南町補助金等交付規則(平成21年規則第2号)及び印南町補助金交付基準規程(平成21年訓令第1号)に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この要綱において感震ブレーカーとは、住宅において震度5強相当で作動し、電気の通電を遮断する装置であって、感震ブレーカー等の性能評価ガイドライン(平成27年2月刊行)に準ずるものをいう。

(補助対象者)

第3条 補助金の交付の対象となる者(以下「補助対象者」という。)は町内に住所を有し、かつ、町の住民基本台帳に記録されている世帯の世帯主又はこれに準ずる者のうち、別表補助対象者の欄に定める者とする。ただし、長期に入院等している者で、町長が別に定めるものを除く。

(補助対象事業)

第4条 補助金の交付対象となる事業(以下「補助対象事業」という。)は、補助対象者の住居における感震ブレーカーの購入及び取付けとする。ただし、この補助金を利用することができる回数は、1世帯につき1回限り(1個まで)とする。

(補助金の額)

第5条 補助金の額は、感震ブレーカーの購入及び取付けに要する経費であって、20,000円を限度とし、町長が認める額とする。

(交付申請)

第6条 補助対象者が補助金の交付を受けようとするときは、印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助金交付申請書(様式第1号。以下「申請書」という。)を町長に提出しなければならない。

(代理人による申請)

第7条 前条の規定による申請は、次に掲げる者が、補助対象者に代わって代理申請を行うことができる。

(1) 補助対象者の属する世帯の世帯構成員

(2) 民生委員、区長、親類その他平素から、補助対象者の身の回りの世話をしている者で町長が適当と認めた者

(3) 前2号に掲げるもののほか、町長が適当と認めた者

2 前項第2号及び第3号に掲げる代理人が補助金の申請をするときは、申請書に委任状を添付しなければならない。

3 町長は、代理人が前項の申請書を提出する際に、公的な本人確認書類等により当該代理人が本人であることを確認しなければならない。

(補助金の交付決定等)

第8条 町長は、前2条の規定による申請があった場合は、その内容を審査し必要に応じて実地調査等を行い、補助金の交付の決定をしたときは印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業〔補助金交付(不交付)決定通知書〕(様式第2号)により補助対象者に通知するものとする。

(交付の取り消し)

第9条 町長は、補助金の交付決定後、次の各号のいずれかに該当したときは、補助金の交付を取り消すことができる。

(1) 虚偽その他不正な手段により補助金を申請したことが判明したとき

(2) 法令又はこの要綱の規定に違反したことが判明したとき

(3) 前2号に掲げるもののほか、町長が不適当と認めたとき

2 町長は、前項の規定により補助金の交付の取り消しをしたときは、印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業〔補助金交付決定取消通知書〕(様式第3号)により通知するものとする。

(返還)

第10条 町長は、前条の規定により補助金の交付の決定を取り消したときは、期限を定めて既に交付されている補助金の返還を命ずることができる。

(完了報告及び交付請求)

第11条 申請者は取付が完了したときは、印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業〔完了実績報告書及び補助金交付請求書〕(様式第4号)に印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業にかかる〔感震ブレーカー器具取付証明書〕(様式第5号)を添えて、町長に報告するものとする。

(額の確定等)

第12条 町長は、前条の規定により実績報告を受けた場合においては、当該実績報告に係る書類の審査及び必要に応じて行う現地調査等により、当該補助事業等の成果が補助金等の交付の決定の内容及びこれに付した条件に適合すると認めるときは、交付すべき補助金等の額を確定し、その旨を印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業〔補助金確定通知書〕(様式第6号)により補助事業者等に通知するものとする。

(その他)

第13条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の施行に関し必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この要綱は平成29年7月1日から施行する。

別表(第3条関係)

補助対象者
1. 65歳以上の高齢者のみで構成されている世帯の世帯主
2. 身体障害者手帳(1級、2級)、療育手帳(A1、A2)、精神障害者保健福祉手帳(1級、2級)の交付を受けている者(以下「重度心身障害者等」という。)と65歳以上の高齢者のみで構成されている世帯の世帯主
3. 重度心身障害者のみで構成されている世帯の世帯主
4. その他、特に町長が認めるもの

[様式第1号\(第6条関係\)](#)

様式第1号(第6条関係)

印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助金交付申請書

受付印

印南町長様

年 月 日

申請者 住所 印南町大字

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助金の交付を受けたいので、同事業実施要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。なお、交付申請にあたり、私の世帯構成の状況について住民基本台帳及び福祉関係台帳等により現況確認することに同意します。

記

1 交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円 [対象事業総額 金 \_\_\_\_\_ 円]

2 世帯構成の状況

氏名	年齢	続柄	備考 (障害等の状況)	氏名	年齢	続柄	備考 (障害等の状況)

※ 当てはまるものに、○をつけて下さい。

- 1、( ) 65歳以上の高齢者のみで構成されている世帯
- 2、( ) 重度心身障害者等と65歳以上の高齢者のみで構成されている世帯
- 3、( ) 重度心身障害者のみで構成されている世帯
- 4、( ) その他 ( )

3 設置する住宅の所在地及び器具等

①家の所在地 印南町大字 \_\_\_\_\_

(※申請者の住所と異なる場合の理由: \_\_\_\_\_)

②家の種類 1、持ち家 2、借家 3、アパート 4、その他 ( )

③借家の場合 家主の同意 家主の住所 \_\_\_\_\_  
家主の氏名 \_\_\_\_\_ 印

④設置器具等 1、簡易型 2、分電盤型 3、その他 ( )

(町記入欄)・・・申請者は記入不要

補助対象の可否	該当	非該当 (理由 _____)
世帯構成の確認	住民基本台帳	福祉関係台帳 その他 ( _____)
町税等の納付情報	完納	その他 ( _____)
交付決定通知の回収	済	未済 (理由 _____)

様式第2号(第8条関係)

様式第2号（第8条関係）

**印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業  
〔補助金交付（不交付）決定通知書〕**

第        号  
年    月    日

印南町大字

様

印南町長

年    月    日付で申請のあった印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助金については、下記のとおり交付（不交付）決定したので通知します。

記

1、決定内容

補助事業の名称	印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業
交付決定額 (不交付の理由)	円 (1世帯1ヶ所：上限20,000円まで)
交付決定額の算定基礎	
事業等の完成予定年月日	年    月    日まで
交付の条件	

[様式第3号\(第9条関係\)](#)

様式第3号（第9条関係）

印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業  
〔補助金交付決定取消通知書〕

第 号  
年 月 日

印南町大字

様

印南町長

年 月 日付け 第 号で交付決定しました印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助金について、印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業実施要綱第9条の規定により、下記のとおり交付決定の全部（一部）を取り消したので通知します。

記

- |           |                         |   |
|-----------|-------------------------|---|
| 1、補助事業の名称 | 印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業 |   |
| 2、交付決定額   | 金                       | 円 |
| 3、交付決定取消額 | 金                       | 円 |
| 4、取消理由    |                         |   |

[様式第4号\(第11条関係\)](#)

様式第4号（第11条関係）

**印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業  
〔完了実績報告書及び補助金交付請求書〕**

印南町長様

年 月 日

申請者 住所 印南町大字 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話 \_\_\_\_\_

年 月 日付け 第 \_\_\_\_\_ 号で印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助金の交付決定のあった事業が完了したので同事業施要綱第11条に基づき、次のとおり事業完了実績報告及び補助金の交付請求をします。

記

1、補助金請求金額 \_\_\_\_\_ 円

- 2、添付書類
- (1) 補助金交付決定通知書
  - (2) 領収書（写）
  - (3) 取付証明書
- ※ 代理請求の場合は、委任状要

3、補助金の受取人口座番号

振込先 金融機関名	銀行 信用金庫 農協			店  支所・出張所			
口座名義人	預金 種別	1.普通（総合） 2.当座	口座番号				
	(ふりがな)						
氏名							

[様式第4号の裏面]

領収書（写）を貼付して下さい。  
（必ず貼付して下さい。）

[様式第5号\(第11条関係\)](#)

様式第5号（第11条関係）

印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業にかかる  
 [感震ブレーカー器具取付証明書]

印南町大字

\_\_\_\_\_様

印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業に基づき、下記のとおり感震ブレーカー器具を取り付けしたので証明します。

記

1、取付内容

取付日	年 月 日
取付器具等	1、簡易型 ( ) 2、分電盤型 ( ) 3、その他 ( )
取付した家屋の所在	所在： 印南町大字
備 考	

年 月 日

取付者（取付業者） 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 電話 \_\_\_\_\_

[様式第6号\(第12条関係\)](#)



様式第6号（第12条関係）

印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業  
〔補助金確定通知書〕

第        号  
年    月    日

印南町大字

様

印南町長

年    月    日付けで実績報告のありました印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業について、印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業実施要綱第12条の規定により、次のとおり確定したので通知します。

記

- |           |                         |   |   |
|-----------|-------------------------|---|---|
| 1、補助事業の名称 | 印南町高齢者世帯等感震ブレイカー設置費補助事業 |   |   |
| 2、交付決定額   | 金                       |   | 円 |
| 3、交付済額    | 金                       |   | 円 |
| 4、交付確定額   |                         |   |   |
| 5、検査員氏名   | 所管課                     |   |   |
|           | 職 名                     |   |   |
|           | 氏 名                     | ⑩ |   |