

交通死亡事故防止対策事業補助金交付要領

(通則)

第1条 この要領は、福井県補助金等交付規則（昭和46年福井県規則20号 以下「規則」という。）および福井県安全環境部県民安全課所管補助金等交付要綱（以下「要綱」という。）に基づき、交通死亡事故防止対策事業に係る補助金（以下「本補助金」という。）の交付について、規則に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(目的)

第2条 本補助金は、福井県内に居住する満65歳以上の者に対し、安全運転サポート車の導入に要する経費の一部について、予算の範囲内において支援することにより、高齢運転者の交通事故の防止を図ることを目的とする。

(定義)

第3条 この要領において、次の各号に掲げる用語の定義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

- (1) 自動車 道路運送車両法（昭和26年法律第185号。以下「法」という。）第2条第2項に規定する自動車であって、自家用に供するものをいう。
- (2) 新車 法第7条に規定する登録を初めて受けることとなる自動車、または法59条第1項に規定する新規検査を初めて受けることとなる自動車（軽自動車に限る）をいう。
- (3) 中古車 新車以外の自動車をいう。
- (4) 安全運転サポート車 次の全ての装置を搭載した新車または中古車で、かつ、「道路運送車両の保安基準」（昭和26年運輸省令第67号）に適合するもの。
 - ア 対歩行者衝突被害軽減ブレーキ
車載のレーダーまたはカメラにより前方の車両、歩行者等を検知し、衝突の可能性がある場合には、運転者に対し警報し、衝突の可能性が高い場合には、自動でブレーキを作動させる装置
 - イ ペダル踏み間違い急発進抑制装置
停止時または低速走行時に、車載のレーダー、カメラまたはソナーが前方または後方の壁や車両を検知している状態でアクセルを踏み込んだ場合に、エンジン出力を抑える等により、急加速を防止する装置
 - ウ 車線逸脱警報装置
車載のカメラにより道路上の車線を検知し、車線からはみ出し、またはそのおそれがある場合に運転者に対して警報する装置
 - エ 先進ライト
自動切替型前照灯（先行車、対向車等を検知し、ハイビームおよびロービームを自動的に切り替える機能を有する前照灯）、自動防眩型前照灯（先行

車、対向車等を検知し、ハイビームの照射範囲のうち当該先行車、対向車等の周辺部分のみを部分的に減光する機能を有する前照灯) または配光可変型前照灯 (ハンドル、方向指示器等の操作に応じ、水平方向の照射範囲を自動的に制御する機能を有する前照灯)

- (5) 限定運転宣言書 加齢による身体機能や運転技能の低下から発生する交通事故の危険を避けるため、運転する時間帯や場所等を限定して安全運転を続ける取組みとして、自らの限定運転の宣言項目を所定の様式に記載したものをいう。

(補助対象者)

第4条 この要領による補助の対象となる者 (以下、「補助対象者」という。) は、次のいずれにも該当する者をいう。

- (1) 導入する安全運転サポート車の登録または届出の日に福井県内に居住する満65歳以上の者 (申請に係る年度内に65歳に達する者を含む。)
- (2) 導入する安全運転サポート車の自動車検査証に記載されている「使用者の氏名又は名称」と同一である者
- (3) 有効期限内の自動車運転免許証を保有している者
- (4) 申請に係る年度にかかわらず、本補助金の交付を受けていない者
- (5) 限定運転に取り組むことを宣言している者
- (6) 県税の納税に滞納がない者
- (7) 交通死亡事故防止対策事業補助金誓約事項 (別紙1) の記に記載されている事項に該当しない者

(補助対象経費等)

第5条 本補助金の交付の対象となる経費等は、次のとおりとする。

- (1) 補助対象経費

補助対象者が、自ら使用する目的で安全運転サポート車を導入するのに要する経費 (消費税および地方消費税相当分を含む。) から国その他の機関等から交付される補助金額を差し引いた経費。

- (2) 補助対象車両

本補助金の交付対象となる車両は、令和3年4月1日から令和4年2月28日までに、新規登録または新規検査届出がなされた新車、または、移転登録または移転届出がなされた中古車、中古車の新規登録または新規検査届出がなされた中古車の安全運転サポート車とする。

- (3) 補助金の交付額

本補助金の交付額は、2万円とする。ただし、補助対象経費が2万円を下回る場合は補助対象経費の額とする。

(交付申請兼実績報告および請求)

第6条 補助金の交付を申請しようとする者 (以下、「申請者」という。) は、高齢運

転者交通事故防止事業補助金交付申請書兼実績報告書および請求書（様式第1号）に次に掲げる書類を添えて、知事に提出しなければならない。

- (1) 安全運転サポート車販売証明書（様式第3号）
- (2) 県税の納税状況の確認について（様式第4号）
- (3) 自動車検査証の写し
- (4) 自動車運転免許証の写し（住所変更がある場合は裏面も必要）
- (5) 限定運転宣言書の写し
- (6) その他知事が定めるもの

2 前項の高齢運転者交通事故防止事業補助金交付申請書兼実績報告書および請求書（様式第1号）および添付書類は、補助対象車両の登録または届出の日の翌月末までに知事に提出しなければならない。ただし、補助対象車両の登録または届出の日が令和3年4月1日から令和3年4月30日の場合は、翌々月末までとする。また、補助対象車両の登録または届出の日が令和4年2月1日から令和4年2月28日の場合は、令和4年3月4日までとする。

（交付申請兼実績報告および請求の受付期間）

第7条 高齢運転者交通事故防止事業補助金交付申請書兼実績報告書および請求書（様式第1号）の受付期間は、令和3年6月1日から令和4年3月4日までとする。ただし、受付期間中に補助金の交付に係る予算が不足するおそれがあると認めるときは、補助金の交付に係る予算の執行状況を見極めた上で、交付申請の受付を中止することができる。

（交付決定および額の確定）

第8条 知事は、前条の申請があったときは、前条に規定する書類により当該申請の内容を審査の上、交付の可否を決定し、交付するときは、補助金の交付決定および額の確定をするものとし、申請者に高齢運転者交通事故防止事業補助金交付決定兼額の確定通知書（様式第2号）により通知するものとする。

（補助金の支払）

第9条 知事は、前条の規定により確定した交付すべき補助金を遅延なく申請者に支払うものとする。

（財産の管理）

第10条 規則第20条に規定する財産は、本補助金の交付を受けて取得した補助対象車両とする。

2 規則第20条ただし書きに規定する期間は、補助対象車両の登録または届出の日から1年間とする。

3 本補助金の交付を受けた者は、天変地災その他自らの責に帰することができない理由等により、補助対象車両が毀損し、または滅失したときは、速やかに知事に報告しなければならない。

(財産の処分制限)

第11条 本補助金の交付を受けた者は、前条第2項に規定する期間中において、補助金交付の目的に反して使用、譲り渡し、交換、貸し付け、廃棄または担保に供しようとするときは、あらかじめ知事の承認を受けなければならない。

2 知事の承認を受けて補助対象車両を処分することにより、収入があった場合は、その収入の全部または一部を県に納付させることができる。

(県による調査)

第12条 知事は補助事業の適正な実施を図るため、必要な範囲において、本補助金の交付を受けた者に対して、補助対象車両の使用等に関する調査を行うことができる。

2 本補助金の交付を受けた者は、県が前項の調査等を申し出た場合は、これに協力しなければならない。

(補助金の返還)

第13条 知事は、虚偽の申請その他不正行為によって本補助金の給付を受けたものに対し、補助金の全部または一部を返還させるものとする。

(その他)

第14条 この要領に定めるもののほか必要な事項は、知事が別に定める。

附 則

この要領は令和3年4月1日から適用する。

交通死亡事故防止対策事業補助金誓約事項

私は、補助金の交付を申請するに当たって、下記のいずれにも該当しないことを誓約いたします。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

- 1 私が、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「暴対法」という。）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であること。
- 2 私が、暴力団（暴対法第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）若しくは暴力団員の利益につながる活動を行い、又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者であること。
- 3 転売を目的とした、安全運転サポート車の導入であること。
- 4 導入した安全運転サポート車を、個人の用途に供しないこと。

令和 年 月 日

福井県知事 様

(申請者) 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

(日中連絡がつく番号を御記入ください)

令和3年度交通死亡事故防止対策事業
補助金交付申請書兼実績報告書および請求書

令和3年度交通死亡事故防止対策事業について、補助金の交付を受けたいので、交通死亡事故防止対策事業補助金交付要領第6条の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請するとともに実績を報告し、補助金の交付を請求します。

記

1 交付申請（請求）額

金 20,000 円

2 添付書類および確認事項

(チェック)

添付書類	(1) 安全運転サポート車販売証明書	<input type="checkbox"/>
	(2) 県税の納税状況の確認について	<input type="checkbox"/>
	(3) 自動車検査証の写し	<input type="checkbox"/>
	(4) 自動車運転免許証の写し（住所変更がある場合は裏面も必要）	<input type="checkbox"/>
	(5) 限定運転宣言書の写し	<input type="checkbox"/>
確認事項	(6) 補助金交付対象車両の安全装置の機能、動作条件および適切な使用方法について販売店から説明を受け、自身も確認した。	<input type="checkbox"/>

裏面もご記入ください

3 振込先

金融機関名	銀行・金庫 農協・組合	本店・支店・本所 支所・出張所
口座種別 該当するものに ○印	1.普通	2.当座
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義		

○通帳の口座情報が確認で常は表紙の裏側) の写しを貼り付けてください。

口座名義 (カナ)
店番 口座番号
銀行名 (銀行コード) 支店名

該当する部分

4 誓約

令和3年度交通事故防止対策事業補助金の交付を申請するに当たり、交通事故防止対策事業補助金交付要領第4条第7号に相違ないことについて、

誓約する ・ 誓約しない

(どちらかを○で囲んでください。)

様式第2号（第8条関係）

県安第 号
令和 年 月 日

様

福井県知事 杉本 達治

令和3年度交通死亡事故防止対策事業
補助金交付決定兼額の確定通知書

令和 年 月 日付で申請のあった補助金について承認および決定したので、交通死亡事故防止対策事業補助金交付要領第8条の規定により下記のとおり通知します。

記

補助金額 金 _____ 円

福井県知事 様

車両販売事業者

住 所

名 称

代表者または

店長（営業所長）名

㊟

安全運転サポート車販売証明書

下記のとおり、安全運転サポート車の販売について証明します。

記

対 象 車 両	
車両登録番号	
登録年月日／交付年月日	
使 用 者	
販 売 価 格 (リースの場合は総額)	金 円 (税込)
搭載されている装置※ (該当する装置全てに☑)	<input type="checkbox"/> 対歩行者衝突被害軽減ブレーキ <input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い時加速抑制装置 <input type="checkbox"/> 車線逸脱警報装置 <input type="checkbox"/> 先進ライト 【装置の名称および機能について(詳細は裏面)】 装置の名称および機能は、政府が高齢運転者の交通事故防止対策の一環として位置付けた「安全運転サポート車」のうちサポカーSワイドの区分に該当するものをいう。

※搭載されている装置については、適切に作動する状態にあるか確認するとともに、装置の機能、動作条件および適切な使用方法について必ず使用者に説明するようお願いします。

(販売担当者)

氏 名	電話番号
-----	------

※販売ご担当者は、当該補助金手続に関する県からの問合せにご対応をお願いします。

補助対象車となる安全運転サポート車について

補助対象となる車

次の全ての装置を搭載した車両（サポカーS ワイド）

○衝突被害軽減ブレーキ（対歩行者）



車載のレーダーまたはカメラにより前方の車両、歩行者等を検知し、衝突の可能性がある場合には、運転者に対し警報し、衝突の可能性が高い場合には、自動でブレーキを作動させる装置

○ペダル踏み間違い急発進抑制装置



停止時または低速走行時に、車載のレーダー、カメラまたはソナーが前方または後方の壁や車両を検知している状態でアクセルを踏み込んだ場合に、エンジン出力を抑える等により、急加速を防止する装置

○車線逸脱警報装置



車載のカメラにより道路上の車線を検知し、車線からはみ出し、またはそのおそれがある場合に運転者に対して警報する装置

○先進ライト



- ・自動切替型前照灯
先行車、対向車等を検知し、ハイビームおよびロービームを自動的に切り替える機能を有する前照灯
- ・自動防眩型前照灯
先行車、対向車等を検知し、ハイビームの照射範囲のうち当該先行車、対向車等の周辺部分のみを部分的に減光する機能を有する前照灯
- ・配光可変型前照灯
ハンドル、方向指示器等の操作に応じ、水平方向の照射範囲を自動的に制御する機能を有する前照灯

県税の納税状況の確認について

私は、令和3年度交通事故防止対策事業補助金の交付を福井県に申請するに当たり、福井県の県税事務所等が、福井県安全環境部県民安全課に対し、私の福井県への納税状況に関する情報を提供することに同意します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

福井県知事 杉本達治 様

*** 納税状況の確認に関する事項**

本同意書に基づき提供された納税状況は、福井県が実施する交通事故防止対策事業補助金の交付事務以外には使用いたしません。