

地域支え合い型移動支援補助金

手順書

1. 補助対象者
2. 対象となる外出
3. 補助金の対象となる経費及び補助額
4. 申請～補助金交付の手順
5. 保険について
6. 年間の流れ

○目的

移動が困難な高齢者に対して、地域住民等がマイカーで移動を支援する活動をおこなった際に要した経費の一部を、町が補助する事業です。

1. 補助対象団体

次の全てに該当する団体

- ・町内で活動する2人以上の団体であること。
- ・町内に居住する複数名の高齢者に対する移動支援を実施すること。
- ・高齢者の日常生活に即した継続的な活動を実施すること。
- ・道路運送法上の許可又は登録を要しない活動(無償の活動)であること。
- ・移動支援に関して町から他の補助を受けていないこと。
- ・団体内で運転を担当する者は、町が実施する運転ボランティア養成講座の受講を修了すること。
- ・団体内で運転を担当する者は、町が設置するボランティアセンターに登録すること。
- ・移動支援の実施に係る自動車損害保険に加入すること。

2. 対象となる外出

町内に在住の 65 歳以上の方に対する移動支援

- ①余暇活動等社会参加のための外出
(地区のサロンや介護予防教室など)
- ②社会生活上必要不可欠な外出
(買い物、受診など)

3. 補助金の対象となる経費及び補助額

補助対象経費	補助額
移動支援の実施に必要な保険に係る保険料 及び運転者に対する手当	1 日 1 人あたり 1,000 円
移動支援の実施に必要な燃料費	1 キロメートルあたり 12 円

※移動支援の実施に必要な有料道路及び有料駐車場に係る使用料については、移動支援を受ける者が負担する(補助対象外)。

※移動支援の実施に必要な保険に係る保険料 (ボランティア活動保険・自動車損害保険)については **5.保険について** を参照。

4. 申請～補助金交付の手順

(1)交付申請 → (2)交付決定・却下 → (3)月次報告 → (4)実績報告

→ (5)交付額決定・却下 → (6)請求書提出 → (7)補助金交付

※年度末の精算払い

(1)交付申請

補助金の交付申請書を町に提出。

○提出書類

- ・御代田町地域支え合い型移動支援補助金交付申請書(様式第 1 号)
- ・自動車損害保険加入証の写し
- ・自動車損害保険料領収書の写し
- ・ボランティア活動保険加入証の写し

(2)交付決定・却下

町は、審査後交付の可否を決定し、通知書類を申請者へ通知。

(3)月次報告

支援開始後、毎月月次報告書を町に提出。

○提出書類

- ・御代田町地域支え合い型移動支援補助金月次報告書(様式第 3 号)
- ・加入する自動車損害保険会社に提出する月次報告書の写し

※提出締切： 翌月5日

(4)実績報告

事業完了後、実績報告書を町に提出。

○提出書類

- ・御代田町地域支え合い型移動支援補助金実績報告書(様式第 4 号)

※提出締切： 事業完了後の翌月 5 日

※最終提出締切： 翌年度の4月5日

(5)交付額決定・却下

町は、審査後交付額を決定し、通知書類を事業実施団体へ通知。

(6)請求

補助金交付の請求書を町に提出。

○提出書類

・御代田町地域支え合い型移動支援補助金交付請求書(様式第 6 号)

※提出締切： 交付額確定通知を受けた月の 15 日

(7)補助金交付

町は、指定口座へ補助金を振り込む。

5. 保険について

(1)ボランティア活動保険

○申込み先

御代田町社会福祉協議会 ボランティアセンター

〒389-0206

御代田町大字御代田 1772-1

0267-32-1100

(2)移送に係る自動車損害保険（一例）※詳しくはご相談ください。

○あいおいニッセイ同和損保

「移動支援サービス向け自動車保険」

○損保ジャパン

「移動支援サービス専用自動車保険」

6. 年間の流れ

時期	皆さんの動き		役場の動き
4 月～随時	○交付申請 ・申請書(様式第 1 号) ・自動車損害保険加入証の写し ・自動車損害保険料領収書の写し ・ボランティア保険加入証の写し	➡ 保健福祉課 地域包括支援係 に提出	○申請内容の確認・審査
	書類保管	← 代表者宛に送付	○交付決定・却下 ・交付決定(却下)通知書 (様式第 2 号)
<u>毎月</u> (翌月5日まで)	○月次報告 ・月次報告書(様式第 3 号)	➡ 保健福祉課 地域包括支援係 に提出	書類保管
事業完了後 ～年度末 (最終提出期限 翌年度の 4 月 5 日まで)	○実績報告 ・実績報告書(様式第 4 号)	➡ 保健福祉課 地域包括支援係 に提出	○報告内容の確認・審査
	書類保管	← 代表者宛に 送付	○交付額決定・却下 ・交付額確定通知書 (様式第 5 号)
<u>確定通知を 受けた月の 15 日まで</u>	○請求 ・請求書(様式第 6 号)	➡ 保健福祉課 地域包括支援係 に提出	内容の確認
		← 指定口座に 振り込み	補助金交付