

平成30年度血圧計導入促進助成金のご案内

標記の件につきまして、過労死や健康起因事故の原因となる脳・心臓疾患の要因となる高血圧の予防に血圧測定が重要であることから、血圧計の普及を図るため、購入費用に対して一部助成を実施することになりました。

つきましては、下記条件により別紙要綱に基づき実施しますのでご案内致します。

記

1. 申請期間 平成30年6月1日(金) ～ 平成31年2月28日(木)
(土日祝日及び休館日は除く)
※但し、平成30年4月1日(日)から平成31年2月28日(木)までに購入及び支払いが完了した機器を対象とする。
2. 助成対象血圧計 全ト協認定機器または
医療機器認証番号を取得した上腕式血圧計(手首式は対象外)
※国内メーカーで市販されている血圧計は、医療機器認証番号を取得しています。
3. 導入方法 買取り、割賦(リース不可)にて県内事業所に新たに設置した血圧計※中古品は対象外
4. 助成金額 取得価格(本体のみ、税抜)の1/2以内の額(千円未満切捨て)
■全ト協認定機器は上限5万円/機(1事業所あたり1台まで)
■上記以外の機器は上限1万円/機(1事業者あたり5台まで)
※国等からの補助金が交付された場合は、助成対象外です。
※全ト協認定機器導入助成は、中小企業(資本金又は出資総額3億円以下、又は常時使用する従業員が300人以下)のみとする。
5. 助成枠 栃ト協予算 500千円
※申請期間内であっても、助成枠に達した時点で打ち切り予定です。
6. 申請要領 別紙「平成30年度血圧計導入促進助成金交付請求書」に必要事項を記入し、購入先の①請求書(写)及び、②領収証(写)又は銀行振込書(写)※割賦の場合は契約書(写)③保証書(写)を添えて申請する。④直近の事業報告書(写)※④は助成対象が全ト協認定機器の場合のみ添付する。また、領収証を申請時に添付できない場合は、後日発行され次第速やかに提出すること。

[問合せ先] (一社)栃木県トラック協会 業務部
TEL 028-658-2515 FAX 028-658-6929

平成30年度血圧計導入促進助成金交付要綱

一般社団法人 栃木県トラック協会

(事業趣旨)

第1条 一般社団法人栃木県トラック協会（以下「栃ト協」という。）は、過労死や健康起因事故の原因となる、脳・心臓疾患の要因となる高血圧の予防に血圧測定が重要であることから、血圧計の普及を図るため、乗務前点呼における血圧測定に活用できる血圧計（以下「機器」という。）の導入を実施する会員事業者（以下「事業者」という。）に対して助成金を交付する。

(助成対象機器)

第2条 助成対象とする機器は、全ト協が認めた血圧計または医療機器認証番号を取得した上腕式血圧計とする。

(助成対象者)

第3条 助成対象者は、対象機器を新たに導入した会員事業者とする。但し、全ト協認定機器を導入し、助成金を請求する事業者は、中小企業者のみを対象とする。

- 2 会員事業者とは、助成金を申請する時点で栃ト協に加入している者をいう。但し、新規加入した事業者については、入会后導入したものを対象とする。
- 3 栃ト協会費等の未納がある場合は、その限りではない。

(助成額)

第4条 助成金の交付額は、事業者が当該年度に新たに機器を導入した場合、次に定める額を交付する。但し、国から補助金が交付された機器に対しては、助成金を交付しない。

①全ト協認定の血圧計の場合：

取得価格の1/2・1機あたり上限5万円・1事業所あたり1台まで

②上記以外の血圧計の場合：

取得価格の1/2・1機あたり上限1万円・1事業者あたり5台まで

(対象期間)

第5条 平成30年4月1日(日)から平成31年2月28日(木)までに機器を購入し、支払いが終了したものを対象とする。

- 2 期間内であっても予算額に達した場合は、その時点で終了する。

(助成金の請求手続き)

第6条 助成金の交付を請求する会員事業者は、別添「平成30年度血圧計導入促進助成金交付請求書」により、次の書類を添付し、栃ト協会長に対して請求をするものとする。

ア 請求書及び領収書等の写し（但し、割賦の場合は割賦契約書の写し。）

イ 保証書の写し

ウ 直近の事業報告書の写し（但し、助成対象が全ト協認定機器の場合のみ。）

（助成金交付）

第7条 栃ト協は、前条の交付請求書の提出があったときは、速やかにその内容を審査し、条件に適合すると認めたときは、申請事業者に対して助成金を交付する。

（助成金の返還）

第8条 栃ト協は、次の各号のいずれかに該当するときは、事業者に対し既に交付した助成金の全部もしくは一部の返還を命じることができる。

(1) この要綱その他栃ト協が定める事項に違反したとき

(2) 虚偽その他不正な手段により助成金の交付を受けたとき

2 前項の規定により返還を命じられた事業者については、栃ト協が行う助成事業すべてに係る申請は、原則として、当分の間、これを受付又は交付決定を行わないものとする。

（機器の処分制限）

第9条 事業者は、交付対象となった機器導入の日から起算して1年（全ト協認定機器は6年）を経過するまでは、譲渡、廃棄、貸付又は担保（以下「処分」という。）に供してはならない。但し、あらかじめ栃ト協の承認を得た場合はこの限りではない。

（その他必要な事項）

第10条 この要綱に定めるもののほか、助成金の交付に関するその他の必要事項は、栃ト協が別にこれを定める。

（報告）

第11条 栃ト協は、助成金の交付に関して必要な報告をもとめることができる。

（免責）

第12条 本助成対象機器の使用により生じた被害や利用者同士の紛争等に対し、栃ト協は一切関与をしない。

（附則）

1. 本要綱は平成30年4月1日より適用する。

別紙

平成 年 月 日

一般社団法人 栃木県トラック協会長 殿

住 所
氏名又は名称
代表者氏名

㊟

平成30年度血圧計導入促進助成金交付請求書

平成30年度血圧計導入促進助成金交付要綱第6条の規程に基づき、関係書類を添えて助成金の支払い請求をします。

1. 交付請求額 金 円

メーカー名		国等への 補助申請	有 ・ 無	
機器名／型式				
機器種別	全ト協認定機器 ・ その他の機器		取得 単価	
設置事業所	① ②	③ ④	⑤	
1機あたり助成額	円	対象 機数	機	助成額 合計 円

※所得価格は本体のみ・税抜きとします

※全ト協認定機器の場合：取得価格の1/2・上限5万円/機・1事業所あたり1台まで

※その他の機器の場合：取得価格の1/2・上限1万円/機・1事業者あたり5台まで

2. 添付書類 ①請求書及び領収証の写し（※割賦の場合は割賦契約書）
②保証書の写し

3. 振込先金融機関

金融機関名	口座名	口座番号
銀行	ふりがな	普通・当座
支店		No. _____

ご担当者名： TEL： FAX：

整理番号