

半田市身体障がい者自動車運転免許取得費助成事業実施要綱

(目的)

第1条 この要綱は、身体障がい者が就労等に伴い道路交通法（昭和35年法律第105号）第84条第3項に定める普通自動車免許（以下「免許」という。）を取得するために要した費用の一部（以下「助成金」という。）を助成する事業（以下「事業」という。）を行うことにより、身体障がい者の社会活動への参加の促進を図ることを目的とする。

(対象者)

第2条 この事業の対象者は、身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第15条の規定による身体障がい者手帳の交付を受けている者（視覚障がい者を除く。）であって、次の各号のいずれにも該当するものとする。

- (1) 免許の取得目的が就労、通院、通学等のためであること。
- (2) 当該免許取得日から申請日まで引き続き市内に居住し、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）に基づく半田市の住民基本台帳に記録されている者。
- (3) 道路交通法に規定する自動車教習所又は改造した普通自動車を備え身体障がい者を対象として運転免許取得の指導を行う教習所において、技能を習得し、免許を取得した者（限定解除の者を含む。）。ただし、免許取得後に身体障がい者となり、臨時適性検査により免許の更新をしようとする者を除く。
- (4) 市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料について滞納がないこと。ただし、適切な納付誓約の提出があり、確実な納付が見込まれると判断される場合は、この限りでない。

(助成金額)

第3条 助成金の交付は、1人1回を限度とし、その額は、免許を取得するために要した費用の3分の2以内の額（1,000円未満切捨て）とする。ただし、その額が、10万円を超えるときは10万円とする。

(申請手続)

第4条 助成金の支給を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、次の書類を免許取得後6か月以内に市長に提出するものとする。

- (1) 半田市身体障がい者自動車運転免許取得助成金交付申請書（様式第1）
- (2) 身体障がい者手帳の写し
- (3) 自動車運転免許証（以下「免許証」という。）の写し
- (4) 免許取得に要した経費を明らかにしたもの

（助成の決定）

第5条 市長は、前条の申請書を受理した場合は、内容を審査し、相当と認めるときは支給を決定するとともに、半田市身体障がい者自動車運転免許取得助成金交付決定通知書（様式第2）により申請者に通知するものとする。

（助成金の請求及び交付）

第6条 前条の決定通知書を受けた者は、速やかに半田市身体障がい者運転免許取得助成金請求書（様式第3）を市長に提出するものとする。

2 市長は、前項の請求書を受理したときは、速やかに助成金の交付を行うものとする。

（更生指導台帳への記載）

第7条 市長は、助成金交付の記録として身体障害者福祉法施行規則（昭和25年厚生省令第15号）第9条第2項に定める身体障がい者指導台帳の「その他の記録（施設入所等）」欄に必要な事項を記載するものとする。

（助成金の返還）

第8条 市長は、申請者が次の各号のいずれかに該当すると認められる場合は、既に交付した助成金の一部又は全部を返還させることができる。

- (1) 申請書等に虚偽の事項を記載したとき。
- (2) その他助成金の申請に関し、不正の行為があったとき。

（その他）

第9条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成21年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成23年9月5日から施行する。

附 則

この要綱は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年1月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

半田市身体障がい者自動車運転免許取得助成金交付申請書

年 月 日

半田市長 殿

氏名.....

半田市身体障がい者自動車運転免許取得費の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

ふりがな				電話番号			年齢	歳
氏名								
住所	〒					職業		
身体障がい者手帳	第 号			免許取得理由				
年 月 日 交付・再交付								
等級	種級	障がい名						
自動車教習所名								
教習実績	実技	回	円	運転免許証番号				
	学科	回	円					
	その他		円	第 年 月 日 交付				
	計		円					
申請額	円			※取得に要した経費の3分の2以内の額（1,000円未満切捨て）で、10万円を限度とする。				

添付書類

- (1) 身体障がい者手帳の写し
- (2) 自動車運転免許証の写し
- (3) 免許を取得するために要した経費を明らかにする書類

同意書	<p style="text-align: center;">半田市身体障がい者自動車運転免許取得費助成における審査のために、私の市税等の納税状況を市担当者が調査することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">氏名.....</p>
-----	---

様式第2（第5条関係）

半田市身体障がい者自動車運転免許取得助成金交付決定通知書

様

半田市長

⑩

年 月 日付けで申請のありましたこのことについては、下記のとおり
助成することを決定します。

記

助成金額 金 円

様式第3（第6条関係）

半田市身体障がい者自動車運転免許取得助成金請求書

年 月 日

半田市長 殿

住 所.....

氏 名.....

年 月 日付け 第 号で決定のありましたこのことについて、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金.....円

(振込先)

金融機関名			銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所			
預金種別	普通	(フリガナ) 口座名義人	()				
	当座						
口座番号							(左詰記入)