

**最終締切日 平成30年1月31日(必着) (一部を除く)**

● 平成30年1月31日(最終締切日)の取り扱い

領収書・振込通知書・修了証等、発行元からの書類が平成30年1月31日の最終締切日に間に合わない場合は、**締切日までに申請書のみ先に提出し**、領収書等の添付書類は2月中旬までに提出して下さい。但し、**領収書・振込通知書・修了証等は1月31日迄の日付に限ります。**

● それぞれの助成金予算が満了した時点で 申請受付を終了させていただきます。

最終締切日平成30年1月31日までに締切となる場合がございますのであらかじめご了承ください。**受付は申請書がトラック協会に到着した順で行いますので、FAXでの受付や予算枠の確保はできません。書類に不備があった場合も受付ができませんので、実行後は速やかに書類をそろえて申請を行ってください。**助成金進捗状況は、ホームページに掲載しておりますので申請の際はご確認ください。

● 申請の締切は「下記の表に記載の起算日」から『3か月後の同じ日』とします。

申請は起算日(下記表)から**3カ月以内**に行ってください。3カ月後の同日を申請期限とします。なお、平成29年2月～5月に導入完了されたものについては**締切を8月末まで延長**しております。

※期限内に申請をしていただかないと受付ができませんのでご注意ください。

郵送での提出は『締切日の消印有効』です。但し、土日祝日の場合は、翌日まで受け付けいたします。直接持参にて提出いただく場合、土・日・祝日などトラック協会の休業日が締切日となる場合は、翌営業日まで受け付けをいたします。

但し、**最終締切日(平成30年1月31日)に限り申請書は必着**とさせていただきます。

助成金		下記の日付(起算日)から <b>3カ月以内</b> に申請して下さい	
運転資金	信用保証料	借入日	
環境対応型規制適合車	購入	支払日か車検証の登録日どちらか遅い日	
	リース割賦	車検証の登録日	
安全装置(バックカメラ等) EMS(デジタコ) ドライブレコーダー 可動式突入防止装置(リアバンパ) クーラー・ヒーター 蓄熱マット・電気毛布	購入	支払日か車検証の登録日どちらか遅い日	
	リース割賦	リース契約書 または 借受証に記載の登録日 登録日の記載がない場合は、車検証の登録日 装置のリース・割賦の場合は、装置取付証明書に 記載されている装着日又はリース契約書日の どちらか遅い方	
脳ドック・心臓ドック検査		支払日	
上位運転免許・安全衛生法関係資格		免許・資格取得日	
ISO14001、9001、39001	認証登録	登録証の登録日	
グリーン経営	更新	登録証の更新・登録日か支払日どちらか遅い日	

● 上記 3カ月以内申請の対象とならない助成金

【近代化基金融資利子補給】 【低公害車】 【アルコールインターロック】 【携帯型アルコール検知器】  
【衝突被害軽減ブレーキ】 【健康診断】 【睡眠時無呼吸症候群(SAS)】

## 助成金申請における注意事項

### ● インターネットバンキング利用時の添付書類について

領収書の写しの代わりにインターネットバンキング画面の写しを添付する場合、「処理中」や「承認待ち」のものは受付できません。データ送信が「完了」や「承認済み」のものを添付してください。  
また、「振込先」、「振込日」、「振込金額」、「依頼人(会社名)」がわかるものを添付してください。  
口座番号のみしか記載されない場合、通帳の写し等口座番号と口座名義が確認できるものを付してください。

### ● 領収金額について

領収書の金額は請求書の金額と一致していること。複数のものをまとめて支払った場合、他の請求書も全て添付してください。

### ● 助成対象について

助成申請の対象範囲を下記一覧表にまとめました。  
お申し込みの際には誤りがないかご確認いただきますようお願い申し上げます。  
なお、県外の営業所に所属の方については助成対象となりませんのでご注意ください。

助成名	助成上限	対象者			
		運転手	荷扱手	経営者 事務職 作業職	利用運送事業 旧営業区域業者
運転記録証明・無事故 無違反証明助成(※)	トラック協会にご報告 いただいている従業員数	○	○	○	○
睡眠時無呼吸症候群 (SAS)助成	三重県内の事業用 トラック保有台数 (被牽引車を除く) 但しH29年3月末保有台数	○	○	×	×
健康診断助成		○	×	×	×
脳ドック・心臓ドック検査 費助成	1社につき20名	○	×	×	×
適性診断助成	運転者1名につき年1回				

(※)上限を超えて申請があった場合は、後日差額分を請求させていただきます。ご了承ください。

### ● 国や他機関からの助成金を受けた場合

国又は他機関から助成金を受けた場合、その金額を差し引いた金額が助成対象となります。  
{(装置単価+取付費用)-(国+その他の補助金)}×1/3=三ト協助成額

### ● 健康保険証事業者記号について

下記赤枠の数字をご記入ください。

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	00163
	平成23年 4月 6日交付	
	記号 21700023	番号 21
氏名	キョウカイ 太郎	
生年月日	昭和 61年 10月 22日	性別 男
資格取得年月日	平成 20年 10月 10日	
事業所名称	○ ○ 株式会社	
保険者番号	0:10:10:0:11	
保険者名称	全国健康保険協会 ○ ○ 支部	
保険者所在地	○ ○ 市 ○ ○ 区 ○ ○ 町 ○ - ○ - ○	印