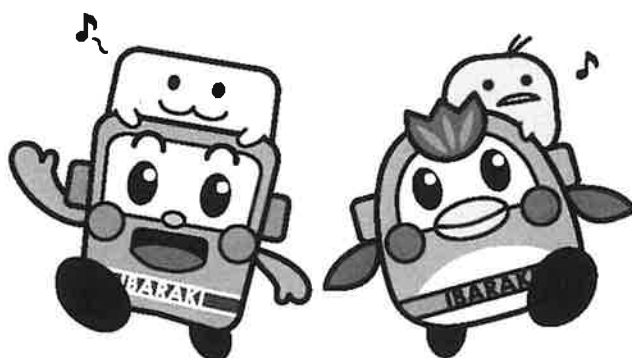


令和5年度

助成事業のご案内

本年度の各種助成事業を取りまとめました。申請書・実績報告書等は
期限までに提出していただきますようお願いいたします。



一般社団法人茨城県トラック協会

《令和5年度助成金交付申請書作成の留意点》

- ・昨年度より変更している箇所がありますので、事業実行前に各要領を確認いただき、交付要件や手続き上の制約条件などを充分にご理解いただいた上、申請して下さい。
なお、申請様式等は、茨城県トラック協会ホームページの会員専用ページからもダウンロードできます。

・申請期限

導入(取得)期間	申請期限	振込日
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)	10月末
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)	1月末
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)	3月末

※振込日は都合により変更する場合がありますので、予めご了承ください。

・申請要件

- 1 各助成事業の対象は、会費未納がない会員事業者とします。
- 2 上記期限は、事業に係る支払等が完了し申請書類一式を提出する期限とします。なお、上記期限内であっても、全ト協、茨ト協、各々の予算額に達した時点で受付を終了します。
- 3 前年度事業（令和4年度分）を持ち越しての申請は出来ません。また、令和6年3月16日～3月31日までの期間は、助成対象外となりますので予めご了承ください。

・申請書作成の注意点

- 1 助成対象となる価格（費用）は、全て税抜きとします。
- 2 申請額については、茨ト協のみの額を記入してください。（全ト協より助成のある事業は、協会で一括して申請します）なお、行政からの指導により、訂正印等による申請額の訂正はできませんのでご注意ください。
- 3 提出期限までに申請書の提出が間に合わない、支払いが間に合わない等の場合は、事前に必ず協会までご相談ください。
- 4 県内に複数拠点を有する事業者については、原則として本社または県内を統括する支店等が取りまとめの上、申請書を作成してください。

【各種助成金の問い合わせ先】

茨城県トラック協会 業務部 TEL 029-303-6363
(ホームページ) <http://www.ibatokyo.or.jp/>
「会員専用ページ」→「助成金情報」

目 次

1. 環境対応車(CNG・ハイブリッド・電気)導入促進助成事業	1
2. 先進環境対応車導入助成事業	2
3. ドライブレコーダー機器導入促進助成事業	6
4. 安全装置等導入促進助成事業	1 2
(後方視野、側方視野、アルコールインターロック、車両盗難防止、トルクレンチ)	
5. アイドリングストップ支援機器導入助成事業	2 5
6. 血圧計導入促進助成事業	2 9
7. 睡眠時無呼吸症候群検査助成事業	3 2
8. Gマークステッカー等購入費用助成事業	3 7
9. グリーン経営認証取得助成事業	3 9
10. ISO認証取得助成事業	4 1
11. 働きやすい職場認証取得助成事業	4 3
12. 信用保証料助成事業	4 5
13. 各種技能講習資格取得助成事業	4 7
(フォークリフト、小型移動式クレーン、はい作業)	
14. 運転免許取得助成事業	5 1
15. トラック運転者の定期健康診断受診助成事業	5 6
16. 脳MRI健診受診助成事業	5 9
17. 新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成事業	6 4
18. eラーニング受講促進助成事業	6 6
19. 運転記録証明書発行助成事業	7 1
20. 運転者適性診断受診助成事業	7 2
21. 管理・監督者(運行管理者・整備管理者)講習助成事業	7 3
22. 安全運転研修受講助成事業	7 4
23. 中小トラック運送事業者のための経営診断受診促進事業	7 5
24. 中小企業大学校講座受講促進助成制度	7 5
25. 【共通様式】装着証明書	7 6

(装着を証明する書類が必要な場合は、こちらの共通様式をご利用ください)

令和５年度予算額一覧

(単位：千円)

項 目	全ト協予算額	茨ト協予算額
環境対応車(CNG・ハイブリッド・電気)導入促進助成事業	※200,000	1,920
先進環境対応車導入助成事業		21,300
ドライブレコーダー機器導入促進助成事業		10,000
安全装置等導入促進助成事業	9,160	12,600
アイドリングストップ支援機器導入助成事業	1,500	1,400
血圧計導入促進助成事業	※30,000	375
睡眠時無呼吸症候群検査助成事業	4,000	4,000
Gマークステッカー等購入費用助成事業		1,200
グリーン経営認証取得助成事業		2,250
I S O 認証取得助成事業		550
働きやすい職場認証取得助成事業		1,000
信用保証料助成事業	※40,000	3,000
各種技能講習資格取得助成事業		2,290
運転免許取得助成事業	※9,870	34,625
トラック運転者の定期健康診断受診助成事業		48,000
脳MRI健診受診助成事業		2,000
新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成事業		6,000
eラーニング受講促進助成事業		200

◆上記一覧の※印については、全ト協の総額(県別の予算無し)

環境対応車導入促進助成事業

予算額 全ト協 200,000千円
茨ト協 1,920千円

1. 助成対象車両

車両総重量 2.5トン超の下記車両で、県内において初度登録の事業用トラックとします。

- (1) 天然ガス自動車
- (2) ハイブリッド自動車
- (3) 電気自動車

2. 申請受付・登録期間

原則として登録前の申請手続きが必要です。

なお、既に車両を登録している場合はお問合せ下さい

<全ト協>

受付期間	令和6年1月31日まで
車両登録	令和5年4月3日～令和6年3月8日

<茨ト協>

受付期間	令和6年1月31日まで
車両登録	令和6年4月3日～令和6年3月8日

※ 上記期間内であっても、予算額に達した時点で受付が終了となります。
また、申請状況等により、変更を行う場合があります。

3. 助成金額

P.3の「令和5年度環境対応車等助成額一覧表」をご覧ください。

4. 助成条件

- ・ 茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降に登録した車両を対象とします)

5. 留意事項

- ・ リース導入であっても、助成金の振込先は事業者となります。
- ・ 新古車、中古車は対象外とします。

申請を希望される方は、当協会へご連絡ください

先進環境対応車導入助成事業

予算額 21,300千円

1. 助成対象車両

県内において初度登録の事業用トラックで、以下の型式の車両総重量3.5トン以上のディーゼルトラックとします。

対象型式(排出ガス識別記号)	2KG 2PG 2RG 2TG
----------------	-----------------

2. 助成金額

P.3の「令和5年度環境対応車等助成額一覧表」をご覧ください。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までの間に初度登録をし、かつ、支払いが終了(割賦又はリースの場合は契約が完了)する車両とします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

導入期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・一括購入の場合
 - ①自動車検査証記録事項の写し(初度登録時のもの)
 - ②請求書の写し
 - ③支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)
- ・割賦の場合
 - ①自動車検査証記録事項の写し(初度登録時のもの)
 - ②割賦販売契約書の写し(車番の記載がない場合は、物件受領証等、車番を確認できる書類を添付すること)
- ・リースの場合
 - ①自動車検査証記録事項の写し(初度登録時のもの)
 - ②リース契約書の写し(車番の記載がない場合は、借受証、車番を確認できる書類を添付すること)

5. 助成条件

- ・茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降に登録した車両を対象とします)

6. 留意事項

- ・リース導入であっても、助成金の振込先は事業者となります。
- ・新古車、中古車は対象外とします。

令和５年度環境対応車等助成額一覧表

１．天然ガス自動車

(リース、買取り(割賦))

(単位：円)

クラス	全ト協	茨ト協	計
最大積載量4t未満	122,000	121,000	243,000
最大積載量4t以上	459,000	458,000	917,000
車両総重量12t超	1,000,000	—	1,000,000

２．ハイブリッド自動車

(リース、買取り(割賦))

(単位：円)

クラス	全ト協	茨ト協	計
最大積載量4t未満	97,000	96,000	193,000
最大積載量4t以上	335,000	334,000	669,000
車両総重量12t超	300,000	—	300,000

３．電気自動車

(リース、買取り(割賦))

(単位：円)

クラス	全ト協	茨ト協	計
車両総重量2.5t以上	300,000	299,000	599,000

４．先進環境対応車

(リース、買取り(割賦))

(単位：円)

区分※	車両総重量	全ト協	茨ト協	計
小型	3.5t以上7.5t未満	—	15,000	15,000
中型	7.5t以上12t未満	—	25,000	25,000
大型	12t以上	—	40,000	40,000

※上記区分は車検証上の車両総重量により判断する。

(注) 茨ト協からの環境対応車等導入促進助成金は、上記１～４の助成総額で１事業者２００万円を限度とする。

年 月 日

先進環境対応車導入助成実績報告書 (助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

先進環境対応車導入助成金交付要綱第6条に基づき、助成金の支払いについて、
下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円 (請求台数 _____ 台分)

1. 導 入 方 法 購入 ・ 割賦 ・ リース (○印)
(リース会社: _____)
2. 車種クラス 大型 ・ 中型 ・ 小型 (○印)
3. 車名・型式 _____
4. 車両登録日 _____ 年 月 日
5. 車両登録番号 _____
6. 振込先口座 _____

_____ 銀行 _____ 支店
[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】(1) 導入した車両の自動車検査証記録事項の写し
(2) 車両代金支払いに係る請求書および領収書の写し
(割賦又はリースの場合は契約書の写し)

※車両が2台以上の場合は、内訳を別紙に記載し添付して下さい。

協会受付印

連絡先	担当者名 :	TEL :	FAX :
-----	--------	-------	-------

先進環境対応車導入助成実績報告内訳書

会社名

No.	リース会社名 ※リースの場合	車種 クラス	車 名	車 両 型 式	車 両 登 録 日	登 録 番 号	助 成 金 額	備 考
1					年 月 日		円	
2					年 月 日		円	
3					年 月 日		円	
4					年 月 日		円	
5					年 月 日		円	
6					年 月 日		円	
7					年 月 日		円	
8					年 月 日		円	
合 計							円	

※ 茨ト協の助成額

①車種クラス	小型	15,000円
② "	中型	25,000円
③ "	大型	40,000円

ドライブレコーダー機器導入促進助成事業

予算額 10,000千円

1. 対象機器

県内登録の事業用トラックに新たに導入する、ドライブレコーダー機器（運行管理連携型）とします。

※ 対象機器は、P. 7～9の「助成対象機器一覧」をご覧ください。

2. 助成額

1台あたり10,000円

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに導入が完了し、支払いが終了（割賦又はリースの場合は契約が完了）する機器とします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

導入期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

（添付書類）

- ・ 装着車両内訳書
- ・ 装着証明書
- ・ 請求明細書の写し
- ・ 支払いを証明するものの写し（領収書・振込書等）
（割賦の場合は割賦販売契約書、リースの場合はリース契約書の写し）

5. 助成条件

- ・ 茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
（入会以降に導入した機器を対象とします）
- ・ 助成台数は、会費請求台数を限度とします。

6. 留意事項

- ・ 新古品、中古品は対象外とします。

令和5年度ドライブレコーダー助成対象機器一覧

令和5年5月現在

メーカー名	機器名称	型式	デジタコ体	備考
いすゞA&S	ドライブレコーダー	IDR-1200M		※デジタコ連動(いすゞ自動車製)のみまもり(自TDⅡ-6、または-44)要
	通信型ドライブレコーダー	TVRC-DH500-ICL		※いすゞ自動車のみまもりコントローラー(自TDⅡ-44又は-6)へ動画伝送可能
アクシス	通信型KITAROドライブレコーダー	TMX-DM02-VA(K)		※パイオニア(株)製ドライブレコーダー(TMX-DM02-VA)と同一機種
		TVRC-DH500(K)		※パイオニア(株)製ドライブレコーダー(TVRC-DH500)と同一機種
ITSグリッド	スマートアイ	PSE-1010		
	スマーティクスアイ	PSE-3010A		※別途解析ソフト契約要
あきば商会	タコドラ	MAS-A1DR	自TDⅡ-28	
市光工業	通信機能付きドライブレコーダー一体型7型液晶モニター	STR-200T		※別途専用ソフト要、通信契約要
NPシステム開発	ドライブレコーダー	NDR-200P		
	ドライブレコーダー本体	NDR-180P		※別途専用ソフト要
		NDR-180PW		※デジタコe-Tacho(NET-300:自TDⅡ-41,NET-500:自TDⅡ-45)と連携必須
		NDR-210P		※後退時バック映像切替録画対応
	e-Tacho	NET-380	自TDⅡ-48	※別途専用ソフト要
		NET-580	自TDⅡ-49	
		NET-580N	自TDⅡ-95	
		NET-780	自TDⅡ-75	※別途専用ソフト要、別途クラウド契約要
エムモビリティ	SKYEYEDMS	RYKCC-101		※別途クラウド契約要
		RYK-CC201	自TDⅡ-67	
クラリオンセールスアンドマーケティング	2カメラ対応通信型ドライブレコーダー(パワーアダプタタイプ)クラウド利用	CF-2000A-SA		※別途専用ソフト要
	2カメラ対応通信型ドライブレコーダー(ジャンクションボックスタイプ)クラウド利用	CF-2000E-SA		
	6カメラドライブレコーダー・デジタルタコグラフ通信一体機	CF-6000	自TDⅡ-100	
CENTLESS	ドライブレコーダー連動型デジタルタコグラフ	DUKS-C01.5D(カメラ付き)	自TDⅡ-82	※別途クラウド契約要
	ドライブレコーダー連動型クラウドデジタコ	C500	自TDⅡ-103	
テクノホライズン ファインフィット デザインカンパニー	タフモアイX	THD-501X		
	タフモアイ360	THD-601B		
データ・テック	SRVideo	M68		
	SRDigitacho+	M603DR(M603+M608)		※デジタコ(M603 自TDⅡ-11)とのセット
	SRVDigitacho	M610	自TDⅡ-27	
	SRVDigitacho N	M612	自TDⅡ-37	※別途専用ソフト要(クラウドサービス利用可)
	SRConnect	M619	自TDⅡ-54	
	SRAvance	M626	自TDⅡ-99	
デンソー	ドライビングパートナー	DDD-100-DR	自TDⅡ-18	
	ドライブレコーダー	DN-PROⅢ		※Microsoft EXCEL要
	DN-magic PREMIUM/D	FV71D1WDD	自TDⅡ-53	※カメラ別途購入要(複数種から選択)
デンソーセールス	ドライブレコーダー	DN-PROⅣ		

メーカー名	機器名称	型式	デジタコ型式	備考
デンソーテン	G500Lite	DRU-T500		※DCM-500LTE(又はDCM-T500)、ICR-T500をあわせて購入していることを確認
	OBVIOUSレコーダー	DRU-5010(E)-DR		※ドライブレコーダー管理ソフトおよびエコ安全運転支援ソフト要
		DRD-5020(E)-DR	自TDⅡ-64	
東海クラリオン	ドライブレコーダー一体型デジタル式運行記録計	CRX3008T	自TDⅡ-80	※カメラ別途購入要(複数種から選択)
		CRX3108T	自TDⅡ-80	
	2カメラ対応ドライブレコーダー	TX2000-SA		※別途クラウド契約要
		TX2100-SA		
	4カメラ対応ドライブレコーダー	TX4000-SA		※カメラ別売、4カメラ対応
ドコマップジャパン	通信ドライブレコーダー	TMX-DM02-VA(D)		
	ドライブレコーダー	TMX-DM04-VA-D		※別途通信契約要
ドコモ・システムズ	docoですcar 通信型ドライブレコーダー	THD-501DS		
	docoですcar 通信型ドライブレコーダー2	STZ-DR06		※オプション:運転免許証認証
トム通信工業	ドライブレコーダー	TM-V740A01		
ドライブ・カメラ	WITNESS-LIGHTⅣ	WN-LT4		※別途専用ソフト要、別途クラウド契約要、サーバー契約要、カメラ別売
	通信型ドライブレコーダー SAMLYⅡ	SY2-SAMLY		
	WITNESSⅣ	WN4-WITNESS		
	WITNESSⅣ-SⅡ	WN4-S2-WITNESS		
	WITNESSⅣ-LIGHT	WN4-L-WITNESS		
	EV-WITNESS	EV-WITNESS		
日本電気	くるみえドライブレコーダー(SD型)	F100-000005-T12		※別途クラウド契約要
	くるみえドライブレコーダー(通信型)	F100-000005-T14		
		F100-000005-J02		
ノーティス	リスク分析型ドライブレコーダー	LNP-1000-SP1		※「運転日報管理システム+映像クリップソフト(Strn)」使用時に対応
		NP-5000		※別途専用ソフト要、クラウド契約要、DTU-1(型式指定番号:TDⅡ-32)と連動
		NP-3000(SP)		※別途専用ソフト要、DTU-1(型式指定番号:TDⅡ-32)と連動
パイオニア	ドライブレコーダー	TMX-DM02-VA		
	通信ドライブレコーダー	TVRC-DH500		
		TMX-DM04-VA***		※別途通信契約要
ビューテック	FirstView(ファーストビュー)	V2HD		※デジタコ連動要(システック社製DTU-1:自TDⅡ-32)
		NV2HD		※デジタコ連動要(システック社製DTU-1:自TDⅡ-32、テクノホライズン社製GFIT FD-1000:自TDⅡ-39)
		VRHD		※別途専用ソフト要
富士通	DTS-C1D(ネットワーク型車載ステーション)ドラレコ内蔵	FV7100C1D	自TDⅡ-21	
	DTS-C1MD(ネットワーク型車載ステーション)ドラレコ内蔵	FV7100C1MD	自TDⅡ-23	
	DTS-C1XD(ネットワーク型車載ステーション)ドラレコ内蔵	FV7100C1XD	自TDⅡ-24	

メーカー名	機器名称	型式	デジタコタイプ	備考
富士通	DTS-C1DA(ネットワーク型車載ステーション)ドラレコ内蔵	FV710C1DA	自TDⅡ-35	※別途通信契約要
	DTS-C1DW(無線LAN型車載ステーション)ドラレコ内蔵	FV710C1DW	自TDⅡ-35	※無線LAN対応、別途専用ソフト要
	DTS-C1MDA(ネットワーク型車載ステーション)ドラレコ内蔵	FV710C1MDA	自TDⅡ-35	
	DTS-C1XDA(ネットワーク型車載ステーション)ドラレコ内蔵	FV710C1XDA	自TDⅡ-35	
	DTS-D1D ドラレコ内蔵	FV710D1D	自TDⅡ-53	※別途通信契約要
	DTS-D1MD ドラレコ内蔵	FV710D1MD	自TDⅡ-53	
富士通 (トランストロン製)	DTS-D2D ドラレコ内蔵	FV710D2D	自TDⅡ-90	
	DTS-D1WD	FV710D1WD	自TDⅡ-53	
	DTS-D1WDS	FV710D1WDS	自TDⅡ-53	
	DTS-D2X ドラレコ内蔵	FV710D2X	自TDⅡ-90	
	DTS-G1D	FV710G1D	自TDⅡ-94	
		FV710G1D2	自TDⅡ-95	
	DTS-D1D	FV710D1D2	自TDⅡ-53	
	DTS-D2D(Bluetooth 搭載)	FV710D2D2	自TDⅡ-90	
	DTS-D2X(Bluetooth 搭載)	FV710D2X2	自TDⅡ-90	
	DTS-G1O	FV710G1DO	自TDⅡ-94	
メルモ	i-Reco.	IR-2000		
モバイルリンク	C-805M	SC800MS	自TDⅡ-72	
矢崎エナジーシステム	DTG7(カメラセット)	DTG7C	自TDⅡ-58	
	YAZAC-eye3	YEYE3セットTR		
	YAZAC-eye3T	YEYE3TセットTR	自TDⅡ-25	
	YAZAC-eye3 Lite	YEYE3LiteセットTR		
	YAZAC-eye3 LiteLDW(車線逸脱／ふらつき運転警報機能内蔵)	YEYE3LiteLDWセットTR		
	YAZAC-eye3LDW(車線逸脱／ふらつき運転警報機能内蔵)	YEYE3LDWセットTR		
	YAZAC-eye3TLDW(車線逸脱／ふらつき運転警報機能内蔵)	YEYE3TLDWセットTR	自TDⅡ-25	
	YTX-4000	TX-4000B		※ビューワーソフト付属 増設カメラは最大4可能だがD1画質となる
ワーテックス	XDR-66URG	XDR-66URG-B		
	XLDR-88	XLDR-88URG-B		※1カメラタイプ、デジタコ(自TDⅡ-52)との連携可
		XLDR-88URG-IR-B		※サブカメラ付きタイプ、デジタコ(自TDⅡ-52)との連携可

(注1)簡易型・標準型・スマートフォン型については対象外とする。

(注2)解析ソフト、カードリーダー等の事務所用機器については対象外とする。

年 月 日

ドライブレコーダー機器導入促進助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

ドライブレコーダー機器導入促進助成金交付要綱第4条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円 (請求台数 _____ 台分)

1. メーカー名 _____

2. 機器名・型式 _____

3. 振込先口座
_____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】(1) 装着車両内訳書(別紙)
(2) 装着証明書(別紙)
(3) 請求明細書および領収書の写し
(割賦又はリースの場合は契約書の写し)

協会受付印

連絡先	担当者名 :	TEL :	FAX :
-----	--------	-------	-------

ドライブレコーダー機器装着車両内訳書

事業者名

番号	装着車両		導入機器		茨ト協助成金額	装着日
	車名	登録番号	メーカー名	機器名・型式		
1					円	年 月 日
2					円	年 月 日
3					円	年 月 日
4					円	年 月 日
5					円	年 月 日
6					円	年 月 日
7					円	年 月 日
8					円	年 月 日
9					円	年 月 日
10					円	年 月 日
11					円	年 月 日
12					円	年 月 日
13					円	年 月 日
合 計					円	

安全装置等導入促進助成事業

予算額 全ト協 9,160千円
茨ト協 12,600千円

1. 対象装置

県内登録の事業用トラックまたは事業所に新たに導入する、以下の安全装置等とします。

- ① 後方視野確認支援装置（バックアイカメラ）
- ② 側方視野確認支援装置（サイドビューカメラ）
※中型車（車両総重量7.5トン）以上に限る。
- ③ 呼吸吹込み式アルコールインターロック
- ④ 車両盗難防止装置（車両に装着する装置）
- ⑤ 大型車用トルク・レンチ

※ 対象装置は、P.14～22の「助成対象機器一覧」をご覧ください。

※ ④の装置は、車両の盗難防止に効果のある装置とし、効果の有無については協会で決定します。（機能確認のため、カタログ、仕様書、説明書、写真等を添付してください）
なお、イモビライザーは助成対象外とします。

※ ⑤は、車両総重量8トン以上の事業用トラックを管理する事業所が導入した、「600N・m」以上の締め付け能力を有する大型車用トルクレンチとし、1事業所1台を限度とします。
なお、締め付け能力はカタログ、仕様書等で確認しますが、万一確認ができない場合は、「600N・m」以上の締め付け能力を有する旨、販売業者へ証明を依頼してください。

2. 助成額（金額はいずれも限度額）

（単位：円）

	バックアイカメラ	サイドビューカメラ	アルコールインターロック	車両盗難防止	トルクレンチ
助成率	取得価格の1/2	取得価格の1/2	取得価格の1/2	—	取得価格の1/2
茨ト協	10,000	10,000	10,000	20,000	30,000
全ト協	20,000	20,000	20,000	—	30,000
計	30,000	30,000	30,000	20,000	60,000

※取得価格は税抜きとします。

（注）全ト協助成金について

全ト協の予算額に達した時点で受付が終了となります。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに導入が完了し、支払いが終

了（割賦又はリースの場合は契約が完了）する装置とします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

導入期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・装着車両内訳書
- ・装着証明書（トルクレンチは不要）
- ・カタログ、仕様書、写真等（トルクレンチ、車両盗難防止装置の場合）
- ・請求明細書の写し
- ・支払いを証明するものの写し（領収書・振込書等）
（割賦の場合は割賦販売契約書、リースの場合はリース契約書の写し）

5. 助成条件

- ・茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
（入会以降に導入した装置を対象とします）
- ・助成台数は、会費請求台数を限度とします。
（トルクレンチは除く）

6. 留意事項

- ・新古品、中古品は対象外とします。

令和5年度安全装置助成対象機器一覧

令和5年5月現在

①後方視野確認支援装置

装置メーカー名	装置名称	型式(注)	備考
アールアンドピー	ルームミラー取付タイプ カラーバックカメラセット	BE-RV200-RA	
		BE-RV200-RB	
		BE-RV141-RA	
		BE-RV141-RB	
	バック&サイドカメラシステム	BE-RV141AO-RA/RB	1カメラ搭載
		BE-RV141AW-RA/RB	2カメラ搭載
		BE-RV141AT-RA/RB	3カメラ搭載
		BE-RV141AQ-RA/RB	4カメラ搭載
		BE-RV141AOTR-RA/RB	1カメラ搭載
		BE-RV141AWTR-RA/RB	2カメラ搭載
		BE-RV141ATTR-RA/RB	3カメラ搭載
		BE-RV141AQTR-RA/RB	4カメラ搭載
アグレクション	SAKIGAKEバックカメラ	PNX-F715K-T	
アルファ・デポ	バックモニターシステム	AP-4300/S	
		HIT-711	
		HIT-712	
		HIT-714	
市光工業	セイフティビジョン	ST-9****	●
		ST-5****	●
		STR-1**	●
		STR-1**FS	●
		STR-1B0PR	●
		STR-190GG	●
	カラー液晶モニター 据置型	ST-900D	●
		ST-500D	●
	ドライブレコーダー一体型 7型液晶モニター 据置型	STR-100D	●
		STR-2**T	●
		STR-2B0PRT	●
		STR-290GGT	●
		STR-2A0FST	●
		STR-200DT	●
		STR-2**N	●
		STR-2B0PRN	●
		STR-290GGN	●
		STR-2A0FSN	●
		STR-200DN	●
	8型HDカラーモニター	HT-1****	●
	後方用カメラ	XC-400A	●
		XC-420A	●
		KC-450A	●
		HC-450A	●
	3Dサウンドマルチビュー	TSM-100	●
		TSM-200	● 中・大型用
	小型HDカラーカメラ	HX-100A	●
	シャッター付きHDカラーカメラ	HX-220A	●
	HDカラーカメラ	HX-200A	●
INBYTE	車輛安全管理システム サラウンドカメラ	SVR-7004T	
	車輛安全管理システム サラウンドビュー	SVS-6004T	
	側方／後方事故防止AIカメラシステム i9	i9	
	後方事故防止AIカメラシステム i8	i8	
ウィンズ・テクノロジー・ジャパン	後方視野確認支援装置(シャッターカメラ&モニターセット)	WTJ-SS	

装置メーカー名	装置名称	型式(注)	備考
ウインズ・テクノロジー・ジャパン	後方視野確認支援装置(ミニキューブカメラ&モニターセット)	WTJ-MT	
	後方視野確認支援装置(IR広角カメラ)	WTJ-A3	
	後方視野確認支援装置(小型広角カメラ)	WTJ-A8	
	SVM360サランドビューモニタリングシステムモニターセット	SVM360-BT10	
エフ・アール・シー	リアビュー・カメラシステム	RV-500CS	
	トラック専用 リアビュー・カメラシステム	RV-507CS	
		RV-509CS	
		RV-510CS	
	AHD対応リアビュー・カメラシステム	RV-577CS	
	平ボディ専用リアビュー・ カメラシステム	RV-507FB	
		RV-509FB	
		RV-510FB	
	平ボディ用AHD対応 リアビュー・カメラシステム	RV-517FB	
		RV-527FB	
	トラック専用 リア/サイドビュー・カメラシステム	SRV-700CS	
		SRV-900CS	
		SRV-1000CS	
ORLACO	ORLACO	Set Orlaco RLED Mo nitor with Camera	
キャストレード	CT120Mバックカメラモニタセット	CT120M-SET01	
		CT120M-SET02	
クラリオン	カラーモニター	CJ-5600*-*	●
		CJ-5605*-*	●
		CJ-7000*-*	●
		CJ-7100*-*	●
		CJ-7300*-*	●
		CJ-7600*-*	●
		CJ-981*-*	●
	車載用後方モニター	CJ-7620*-*	●
	7型HD対応モニター	CJ-7800*-*	●
	7型HDモニター	TY-4000*-*	●
	後方確認カメラ	CC-1060*-*	●
		CC-1601*-*	●
		CC-3000*-*	●
		CC-6100*-*	●
		CC-6110*-*	●
		CC-6500*-*	●
		CC-6600*-*	●
		CC-6601*-*	●
		CC-6650*-*	●
	安全後方確認カメラ	CC-1065*-*	●
		CC-3100*-*	●
		CC-6300*-*	●
		CC-6352*-*	●
		CC-7202*-*	●
	シャッター付HDカメラ	CR-8500*-*	●
	シャッターなしHDカメラ	CR-8600*-*	●
	LED付小型HDカメラ	TY-3000*-*	●
	小型HDカメラ	CR-8700*-*	●
コンダテック	車両後方・側方確認カメラシステム	CM-6010	●
		CM-6020	●
		CM-7220	●
		CM-7230	●
		CM6010R	●
		CM6020R	●

装置メーカー名	装置名称	型式(注)	備考
コシダテック	車両後方・側方確認カメラシステム	CM7220R	●
		CM7230R	●
		C-700	●
	車両後方・側方安全確認カメラシステム	HM-8000	●
		C-800	●
CBC	GANZ AUTOMOTIVE バックカメラシステム	ZMC1-SQH44N-W9	
		ZMC1-SQH44SN-W9	
		ZMC1-SQH44N-ZB	
		ZMC1-SQH44SN-ZB	
		ZMC1-RVC37-SQH44N	
		ZMC1-RVC37-SQH44SN	
	GANZ AUTOMOTIVE バックカメラシステム(1CH)	ZMC1-SQH44N	
		ZMC1-SQH44SN	
	GANZ AUTOMOTIVE バックカメラシステム(2CH)	ZMC2-SQH44N-25	
		ZMC2-SQH44N-32	
		ZMC2-SQH44SN-25	
		ZMC2-SQH44SN-32	
	GANZ AUTOMOTIVE バックカメラシステム(3CH以上)	ZMC1-RVC27-SQ44N	
	GANZ AUTOMOTIVE バックカメラシステム(1CH)	ZMC1-RVC27N-SQH44NN	
ジェットイノウエ	超広角カメラ&7インチ高精細モニターセット	GX-00*	*は商品ごとに1~3の数字が入ります
		GX-10*AHD	*は商品ごとに1~3の数字が入ります
	超広角ミニバックカメラ&7インチモニターセット	GX-010	
シルバーアイ	集音マイク付バックカメラ7インチモニターセット	CM-708DR2	
	360° 俯瞰システム	INO-8310-7M	
	130万画素高画質バックカメラセット (シャッター付)	RV-760D2	
シンクウェアジャパン	バックカメラ	TWC1-TCV100	
		TWC1-M90C	
	GANRIKIバックカメラ(モニターセット、広角カメラ)	TWC1-TCV200	
スカニアジャパン	リアビューシステムキット	2545702	
	フロントアンドリアビューシステムキット	2545703	
スマートバリュー	アナログハイビジョンカメラ&モニターセット	SV-101AHDS	
	アナログハイビジョンカメラ&モニター&コンバーターセット	SV-101AHDSC	
辰巳屋興業	SRバックカメラモニターキット	SR-S05	
		SR-S11	
		SR-S05-DR	
		SR-S11-DR	
	SRバックカメラモニターキット(シャッター付きカメラ)	SR-S06	
樋屋ヤック	バックモニターセット	XC-M9SA	
		XC-M9MA	
		XC-M9LA	
		XC-M9XA	
		XC-M9YA	
		XC-M9S	
		XC-M9M	
		XC-M9L	
		XC-M9X	
		XC-M9Y	
	カメラ&7インチモニターセット	XC-M1*	*には、S,M,L,X,Yのいずれかが入る。
		XC-M1*A	*には、S,M,L,X,Yのいずれかが入る。末尾のAは、ルームミラー取り付けブラケット付き。
		XC-M2*	*には、S,M,L,X,Yのいずれかが入る。
		XC-M2*A	*には、S,M,L,X,Yのいずれかが入る。末尾のAは、ルームミラー取り付けブラケット付き。

装置メーカー名	装置名称	型式(注)		備考
TCI	車両後方確認カメラシステム	TCIBC-0001		
		TCIBC-0002		
東海クラリオン	7型液晶カラーモニター	CS-7222R	●	CS-5101Rとセット販売
	AHDカメラ	CS-5101R	●	CS-7222Rとセット販売
ドリームメーカー	7インチ液晶モニター & 小型バックカメラ	MT070RCA1		
		MT070RCA2		
	7インチ液晶モニター & 小型バックカメラ トレーラーセット	MT070RCA1-TR01		
		MT070RCA2-TR01		
	7インチモニター & 赤外線バックカメラ	MT070RDA		
	7インチモニター & 赤外線バックカメラ トレーラーセット	MT070RDA-TR01		
	9インチ液晶モニター & バックカメラセット	MT090NV		
日本ビューテック	ALL VIEW MONITOR(オールビューモニター)	AVM-348		
		ATA-AVM-S10		
	リアビューモニター	TKV-S20		
		TKV-S30		
		VA-S50		
	ナイスビューモニター	VW-S20		
		VW-SN20		
		VH-S20		
		VH-SN20		
	ナイスビューモニター 2カメラシステムセット	VH-S20/2		
	カラーモニター	VH-M20	●	
	カメラ単体	VW-C20W	●	
		VH-C20W	●	
		VH-C30W	●	
		VH-SC20W	●	
		VH-SC30W	●	
		VH-CN20	●	
		VP-C10W-5	●	
	Heavy Duty CAMERA	CCN-716-IR	●	
日本セラミック	OSDソナーシステム	E215-TM00		
		E215-TS00		
ネクストリンク	超広角バックカメラ&7インチ高精細モニターセット	NL-101AHD		
	超広角バックカメラ&7インチ高精細モニターセット (変換コンバーター連結配線セット)	NL-101AHDSC		
パーマンコーポレーション	バック・カメラ	PBC120		
	バック・カメラ ルームミラーモニタータイプ	PRM70J		
	バック・カメラ ルームミラーモニタータイプ サイドカメラ付	PRM70S		
日野自動車	モニターディスプレイ	86110-E0081	●	
		CJ-7620J	●	
		CJ-7620J-A	●	
	後方カメラ(シャッター無し)	S0858-E1050	●	
		CC-6600B	●	
		CC-6600B-*	●	
	後方カメラ(シャッター付き)	S0858-E1051	●	
		CC-6500B	●	
		CC-6500B-*	●	
	電子インナーミラー	87810-37150	●	
		MDS-OTS3	●	
三菱電機	カービジョン ルームミラー型モニター	86790-37020	●	
		CM073A-02	●	
		CM-6000	●	
		CM-7200	●	
		CM-7200A	●	

装置メーカー名	装置名称	型式(注)	備考
三菱電機	カービジョン ルームミラー型モニター	CM-7210	●
		CM-7220	●
		CM-7230	●
		CM-6010	●
		CM-6020	●
	車両用安全確認カメラシステム	C-4010A	●
		C-4010	●
		C-4060A	●
		C-4060	●
		C-5000	●
名鉄交通商事	バックモニターセット	MKS-Y01	
	バックカメラ MKS-Y05	MKS-Y05	
メルコモビリティソリューションズ	CAR VISION LCDカラーモニター	CM6010R	●
		CM6020R	●
		CM7220R	●
		CM7230R	●
		CM7520R	●
	CAR VISION カラーカメラ	C401*R	●
		C406*R	●
		C500*R	●
	CAR VISION カラーカメラ 融雪ヒーター付	C4075R	●
		C5075R	●
UDトラックス	Back-up Monitoring	Waeco Perfect view CAM20C1	
		Mekra auxiliary unit 1309	
レゾナント・システムズ	7インチワイドモニター&バックカメラセット	RSCM-01	
ワーテックス	BACK EYE SYSTEM	DM806	
		DS806	
		TM806	
		TS806	
	車載用後方確認支援システム +サイドビューシステム	DM806F	
		DS806F	
		TM806F	
		TS806F	
	車載用後方確認支援システム	DEC-2000**	
		DER-2001**	

(注) 型式欄中の「●」印は、モニター又は後方カメラ単体の型式を示したものであり、モニター及び 後方カメラ同時導入でない場合は、助成対象となりません。

②側方視野確認支援装置

装置メーカー名	装置名称	型式(注)	備考
アールアンドピー	バック&サイドカメラシステム	BE-RV141AO-RA/RB	1カメラ搭載
		BE-RV141AW-RA/RB	2カメラ搭載
		BE-RV141AT-RA/RB	3カメラ搭載
		BE-RV141AQ-RA/RB	4カメラ搭載
		BE-RV141AOTR-RA/RB	1カメラ搭載
		BE-RV141AWTR-RA/RB	2カメラ搭載
		BE-RV141ATTR-RA/RB	3カメラ搭載
		BE-RV141AQTR-RA/RB	4カメラ搭載
アグレクション	SAKIGAKEオプションカメラ	YKC-10A	● PNX-F715-Tへのオプション装着
アルファ・デポ	2チャンネルバックモニターシステム	HIT-712	
	4チャンネルバックモニターシステム	HIT-714	
	赤外線カメラ	HIT-C15MT	●
	超小型カメラ	HIT-C16	● HIT-712,HIT-714へのオプション装着
	超広角カメラ	HIT-C23	●
	赤外線カメラ	MBZ-120IR	●
いすゞ自動車	カラーモニター	CJ-7600*	● ※クラリオン製

装置メーカー名	装置名称	型式(注)	備考
いすゞ自動車	安全側方確認カメラ	CC-1065*	●
市光工業	セイフティビジョン	ST-9****	●
		ST-5****	●
		STR-1**	●
		STR-1**FS	●
		STR-1B0PR	●
		STR-190GG	●
		STR-900D	●
	カラー液晶モニター 据置型	ST-500D	●
	ドライブレコーダー一体型 7型液晶モニター 据置型	STR-100D	●
		STR-2**T	●
		STR-2B0PRT	●
		STR-290GGT	●
		STR-2A0FST	●
		STR-200DT	●
		STR-2**N	●
		STR-2B0PRN	●
		STR-290GGN	●
		STR-2A0FSN	●
		STR-200DN	●
	8型HDカラーモニター	HT-1****	●
	カラー補助カメラ	KC-H15A	●
		KC-H80A	●
	高性能CMOSカラーカメラユニット	KC-450A	●
	3Dサラウンドマルチビュー	TSM-100	●
		TSM-200	●
	小型HDカラーカメラ(補助用)	HX-H30A	●
	小型HDカラーカメラ(狭角・補助用)	HX-H80A	●
INBYTE	車輦安全管理システム サラウンドカメラ	SVR-7004T	
	車輦安全管理システム サラウンドビュー	SVS-6004T	
	側方/後方事故防止AIカメラシステム i9	i9	
	巻き込み事故防止AIカメラシステム i7	i7	
ウィンズ・テクノロジー・ジャパン	側方視野確認支援装置(ミニキューブカメラ&モニターセット)	WTJ-MT	
	SVM360サラウンドビューモニタリングシステムモニターセット	SVM360-BT10	
エフ・アール・シー	トラック専用 リア/サイドビュー・カメラシステム	SRV-700CS	
		SRV-900CS	
		SRV-1000CS	
	トラック専用 サイドビュー・カメラシステム	SV-700CS	
		SV-900CS	
		SV-1000CS	
ORLACO	コーナアイカメラセット (Corner Eye Camera Set)	0400040	
クラリオン	カラーモニター	CJ-5600*-*	●
		CJ-5605*-*	●
		CJ-7000*-*	●
		CJ-7100*-*	●
		CJ-7300*-*	●
		CJ-7600*-*	●
		CJ-981*-*	●
	車載用側方モニター	CJ-7620*-*	●
	7型HD対応モニター	CJ-7800*-*	●
	7型HDモニター	TY-4000*-*	●
	側方確認カメラ	CC-1060*-*	●
		CC-1601*-*	●
		CC-3000*-*	●

装置メーカー名	装置名称	型式(注)	備考
クラリオン	側方確認カメラ	CC-6100*-*	●
		CC-6110*-*	●
		CC-6500*-*	●
		CC-6600*-*	●
		CC-6601*-*	●
		CC-6650*-*	●
	安全側方確認カメラ	CC-1065*-*	●
		CC-3100*-*	●
		CC-6300*-*	●
		CC-6352*-*	●
		CC-7202*-*	●
	シャッター付HDカメラ	CR-8500*-*	●
	シャッターなしHDカメラ	CR-8600*-*	●
	LED付小型HDカメラ	TY-3001*-*	●
	小型HDカメラ	CR-8700*-*	●
コシダテック	車両後方・側方確認カメラシステム	CM-6010	●
		CM-6020	●
		CM-7220	●
		CM-7230	●
		CM6010R	●
		CM6020R	●
		CM7220R	●
		CM7230R	●
		C-700	●
	車両後方・側方安全確認カメラシステム	HM-8000	●
		C-800	●
CBC	GANZ AUTOMOTIVE バックカメラシステム(1CH)	ZMC1-SQH44N-25	
		ZMC1-SQH44N-32	
		ZMC1-RVC37-SQH44N	
		ZMC0-RVC27-SQ44N	●
		ZMC0-SQH44N	●
	GANZ AUTOMOTIVE バックカメラシステム(2CH)	ZMC2-SQH44N-25	
		ZMC2-SQH44N-32	
		ZMC2-SQH44SN-25	
		ZMC2-SQH44SN-32	
	GANZ AUTOMOTIVE バックカメラシステム(3CH以上)	ZMC1-RVC27-SQ44N	
ジェットイノウエ	超広角カメラ&7インチ高精細モニターセット	GX-00*	*は商品ごとに1~3の数字が入ります
		GX-10*AHD	*は商品ごとに1~3の数字が入ります
	超広角ミニバックカメラ単品	YKC-20A	●
	アナログハイビジョンカメラ専用 7インチモニター(モニタ単体)	YKM-700HD	●
	側方カメラ専用ブラケット付50万画素IRカメラ(カメラ単体)	YK-230SIDE	●
シルバーアイ	360° 俯瞰システム	INO-8310-7M	
シンクウェアジャパン	バックカメラ	TWC1-TCV100	
		TW-TCV100	●
	GANRIKIバックカメラ (モニターセット、広角カメラ)	TWC1-TCV200	
	GANRIKIバックカメラ(モニターセッ ト、シャッター付きカメラ)	TWC1-M90C	
	GANRIKIバックカメラ (広角カメラ単体)	TW-TCV200	●
スカニアジャパン	コーナーアイカメラキット	2473496	
	フロントビューシステムキット	2545701	
	フロントアンドリアビューシステムキット	2545703	
辰巳屋興業	SRバックカメラモニターキット	SR-S05	SR-S10との組み合わせ

装置メーカー名	装置名称	型式(注)		備考
辰巳屋興業	SRモニター側方確認カメラ	SR-S10	●	SR-S05との組み合わせ
樋屋ヤック	バックモニターセット	XC-M9SA		
		XC-M9MA		
		XC-M9LA		
		XC-M9XA		
		XC-M9YA		
		XC-M9S		
		XC-M9M		
		XC-M9L		
		XC-M9X		
		XC-M9Y		
	カメラ&7インチモニターセット	XC-M1*		*には、S,M,L,X,Yのいずれかが入る。
		XC-M1*A		*には、S,M,L,X,Yのいずれかが入る。末尾のAは、ルームミラー取り付けブラケット付き。
		XC-M2*		*には、S,M,L,X,Yのいずれかが入る。
		XC-M2*A		*には、S,M,L,X,Yのいずれかが入る。末尾のAは、ルームミラー取り付けブラケット付き。
		XC-M1	●	XC-M2*又はXC-M2*Aの導入時における側方カメラ増設時に限る。
		XC-M9	●	XC-M2*又はXC-M2*Aの導入時における側方カメラ増設時に限る。
日本ビューテック	ALL VIEW MONITOR(オールビューモニター)	AVM-348		
		ATA-AVM-S10		
	ナイスビューモニター 2カメラシステムキット	VH-S20/2		
	ナイスビューモニター カメラ増設キット	VH-S20/P2		
	カラーモニター	VH-M20	●	
	カメラ単体	VW-C20W	●	
		VH-C20W	●	
		VH-C30W	●	
		VH-SC20W	●	
		VH-SC30W	●	
		VH-CN20	●	
		VP-C10W-5	●	
	Heavy Duty CAMERA	CCN-716-IR	●	
パーマンコーポレーション	バック・カメラ CMOSカメラサイドカメラ用ステーセット	CR32WB	●	PRM745,PRM74Sオプションカメラ
	バック・カメラ ルームミラーモニタータイプ サイドカメラ付	PRM70S		
日野自動車	モニターディスプレイ	86110-E0081	●	
		CJ-7620J	●	
		CJ-7620J-A	●	
	左カメラ	86790-E0050	●	
		CC-6100*	●	
		CC-6100*-*	●	
三菱電機	カービジョン ルームミラー型モニター	CM-6000	●	
		CM-7200	●	
		CM-7200A	●	
		CM-7210	●	
		CM-7220	●	
		CM-7230	●	
		CM-6010	●	
		CM-6020	●	
	車両用安全確認カメラシステム	C-4010A	●	
		C-4010	●	
		C-5000	●	
メルコモビリティソリューションズ	CAR VISION LCDカラーモニター	CM6010R	●	
		CM6020R	●	
		CM7220R	●	

装置メーカー名	装置名称	型式(注)	備考
メルコモビリティソリューションズ	CAR VISION LCDカラーモニター	CM7230R	●
		CM7520R	●
	CAR VISION カラーカメラ	C401*R	●
		C500*R	●
	CAR VISION カラーカメラ 融雪ヒーター付	C4075R	●
		C5075R	●
UDトラックス	Back-up Monitoring	Waeco Perfect view CAM20C1	
		Mekra auxiliary unit 1309	
ワーテックス	車載用後方確認支援システム	DM806	
		DS806	
		TM806	
		TS806	
	車載用後方確認支援システム +サイドビューシステム	DM806F	
		DS806F	
		TM806F	
		TS806F	
	サイドビューシステム	XL-806-IF	

(注) 型式欄中の「●」印は、モニター又は左側方カメラ単体の型式を示したものであり、モニター及び左側方カメラ同時導入でない場合は、助成対象となりません。なお、後付け装着の場合は、左側方カメラ単体の導入で助成対象となります。

③呼気吹き込み式アルコールインターロック

装置メーカー名	装置名称	型式	備考
秋田県貿易	アルコ・インターロックPro	FIT228-LC	
東海電子	ALC-ZERO	T-ALC-LK100(カメラなし、SDなし)	
	ALC-ZERO II	T-ALC-LK200(カメラ、SDあり)	

④車両盗難防止装置(参考)

装置品名	
盗難防止スイッチ	GPS携帯検索システム
警報機能付オートドアロック	ブレーキペダルロック
ハンドルロック	バッテリーロックナット
通信系盗難追跡機器	

(注) 過去に当協会に申請のあった機器を参考までに掲載してあります。

年 月 日

安全装置等導入促進助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

安全装置等導入促進助成金交付要綱第4条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円 (請求台数 _____ 台分)

内訳 @ 10,000 × _____ 台 (後方・側方・インターロック)
@ 20,000 限度 × _____ 台 (盗難防止)
@ 30,000 限度 × _____ 台 (トルクレンチ)

1. 導 入 機 器 後方視野確認支援・側方視野確認支援
アルコールインターロック・車両盗難防止・トルクレンチ (〇印)

2. メーカー名 _____

3. 機器名・型式 _____

4. 振込先口座
_____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (〇印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

協会受付印

- 【添付書類】 (1) 装着車両内訳書(別紙)
(2) 装着証明書(別紙※トルクレンチは不要)
(3) 仕様書等の写し(盗難防止・トルクレンチの場合)
(4) 請求明細書および領収書の写し
(割賦又はリースの場合は契約書の写し)

連絡先	担当者名 :	TEL :	FAX :
-----	--------	-------	-------

安全装置等装着車両内訳書

事業者名

番号	装着車両		※区分 (○印)	導入機器		茨ト協助成金額	装着日 取付日 購入日
	車名	登録番号		メーカー名	機器名・型式		
1			1 2 3 4 5			円	年 月 日
2			1 2 3 4 5			円	年 月 日
3			1 2 3 4 5			円	年 月 日
4			1 2 3 4 5			円	年 月 日
5			1 2 3 4 5			円	年 月 日
6			1 2 3 4 5			円	年 月 日
7			1 2 3 4 5			円	年 月 日
8			1 2 3 4 5			円	年 月 日
9			1 2 3 4 5			円	年 月 日
10			1 2 3 4 5			円	年 月 日
				合 計		円	

※区分

1 後方視野確認支援

2 側方視野確認支援

3 インターロック

4 車両盗難防止

5 トルクレンチ

アイドリングストップ支援機器導入助成事業

予算額 全ト協 1,500千円
茨ト協 1,400千円

1. 対象機器

県内登録の事業用トラックに新たに導入する、以下のアイドリングストップ支援機器とします。

①エアヒータ ②蓄冷式クーラー ③車載バッテリー式冷房装置

※ 全ト協助成対象機器は、P. 26の「助成対象機器一覧」をご覧ください。

2. 助成額（金額はいずれも限度額）

（単位：円）

	エアヒータ	蓄冷式クーラー	車載バッテリー式冷房装置
茨ト協	20,000	20,000	20,000
全ト協	60,000	—	60,000
合 計	80,000	20,000	80,000

※取得価格は税抜きとします。

（注）全ト協助成金について

①取得価格の1/2で60,000円を限度とします。

②全ト協の予算額に達した時点で受付が終了となります。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに導入が完了し、支払いが終了（割賦又はリースの場合は契約が完了）する機器とします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

導入期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

（添付書類）

- ・装着車両内訳書
 - ・装着証明書
 - ・請求明細書
 - ・支払いを証明するものの写し（領収書・振込書等）
- （割賦の場合は割賦販売契約書、リースの場合はリース契約書の写し）

5. 助成条件

- ・茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
- （入会以降に導入した機器を対象とします）
- ・助成台数は、会費請求台数を限度とします。

6. 留意事項

- ・新古品、中古品は対象外とします。

令和5年度アイドリングストップ支援機器助成対象機器一覧(全ト協分)

令和5年5月現在

◎エアヒーター

メーカー名	機器名・型式
エバスペヒャー ミクニ クライメットコントロールシステムズ	エアトロニック D2L
クロコアートファクトリー	BRANOエアヒーター ATESO ALFA D2
ベバストサーモアンド コンフォートジャパン	エアヒーター AT2000ST
	ベバストヒーター AT2000STC

◎車載バッテリー式冷房装置

メーカー名	機器名・型式
いすゞA&S	ISC-1800W i-cool+ (アイクール プラス)
	i-Cool mini (アイクール ミニ)
	i-Cool Hi (アイクール ハイ) ISC-2200W
エバスペヒャー ミクニ クライメットコントロールシステムズ	クールトロニック 9457001
	クールトロニック 9457321
	クールトロニック 9457322
	クールトロニック 9457323
	クールトロニック 1600BW Cooltronic1600BW
スカニアジャパン	Bycool Compact3.0
太陽工業	エアースタイル
ベバストサーモアンド コンフォートジャパン	ベバストクーラー Cool Split20 Top/Back
HS THERMO(ホアスン サーモ)／ 大元ACN(ダイケン エーシーエヌ)	HS THERMOクーラー グッドエア(TOP) GA-35SR
	HS THERMOクーラー グッドエア(BACK) GA-35SW
	HS THERMOクーラー グッドエア(MONO) GA-35AR
ホワイトハウス	クールトロニック

年 月 日

アイドリングストップ支援機器導入助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

アイドリングストップ支援機器導入助成金交付要綱第4条に基づき、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円 (請求台数 _____ 台分)

1. 導 入 機 器 エアヒータ・蓄冷式クーラー
車載バッテリー式冷房装置 (○印)

2. メーカー名 _____

3. 機器名・型式 _____

4. 振込先口座
_____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】(1) 装着車両内訳書(別紙)
(2) 装着証明書(別紙)
(3) 請求明細書および領収書の写し
(割賦又はリースの場合は契約書の写し)

協会受付印

連絡先	担当者名：	TEL：	FAX：
-----	-------	------	------

アイドリングストップ支援機器装着車両内訳書

事業者名

番号	装着車両		※区分 (○印)	導入機器		灰ト協助成金額	装着日 取付日
	車名	登録番号		メーカー名	機器名・型式		
1			1 2 3			円	年 月 日
2			1 2 3			円	年 月 日
3			1 2 3			円	年 月 日
4			1 2 3			円	年 月 日
5			1 2 3			円	年 月 日
6			1 2 3			円	年 月 日
7			1 2 3			円	年 月 日
8			1 2 3			円	年 月 日
9			1 2 3			円	年 月 日
10			1 2 3			円	年 月 日
				合 計		円	

※区分

1 エアヒーター 2 蓄冷式クーラー 3 車載バッテリー式冷房装置

血圧計導入促進助成事業

予算額 全ト協 30,000千円
茨ト協 375千円

1. 対象機器

県内の営業所に新たに導入する管理医療機器かつ特定保守管理医療機器である全自動血圧計（業務用）とします。

※ 対象機器は、P. 30の「助成対象機器一覧」をご覧ください。

2. 助成額（金額はいずれも限度額） （単位：円）

	茨 ト 協	全 ト 協	合 計
助 成 率	取得価格の1/4	取得価格の1/2	—
助成限度額	25,000	50,000	75,000

※取得価格は税抜きとします。

（注）全ト協助成金について

全ト協の予算額に達した時点で受付が終了となります。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに導入が完了し、支払いが終了する機器とします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

導入期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

（添付書類）

- ・ 請求明細書
- ・ 支払いを証明するものの写し（領収書・振込書等）
（割賦の場合は割賦販売契約書）

5. 助成条件

- ・ 茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない中小企業者の会員とします。
（入会以降に導入した機器を対象とします）
※中小企業者とは、中小企業庁の解釈により、以下のいずれかとします。
 - ①資本金の額または出資の総額が3億円以下の会社
 - ②常時使用する従業員の数が300人以下の会社及び個人

6. 留意事項

- ・ 機器のリース導入は対象外とします。
- ・ 新古品、中古品は対象外とします。

令和5年度血圧計導入促進助成対象機器一覧

令和5年5月現在

メーカー名	機 器 名 称	型 式
(株)エー・アンド・デイ	全自動血圧計 診之助 Slim	TM2657P-JC
		TM2657VP-JC
		TM2657WP-JC
		TM2657WVP-JC
オムロンヘルスケア(株)	自動血圧計 健太郎	HBP-9020-JP
		HBP-9021-JP
		HBP-9020
		HBP-9021
		HBP-9030
		HBP-9031C
		HBP-9035
		HBP-9036C
キヤノンマーケティングジャパン(株)	全自動血圧計	UDEX-i Type II
		UDEX-i2 Type II
(株)スズケン	全自動血圧計	AC 05P
(株)タニタ	全自動血圧計	BP-900
		BP-910

年 月 日

血圧計導入助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

血圧計導入助成要綱第4条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円 (請求台数 _____ 台分)

1. 導入営業所名 _____ 営業所
_____ 営業所
_____ 営業所

2. 導入機器名・導入日

_____ ・ _____ 年 月 日

3. 振込先口座

_____ 銀行 _____ 支店
[預金口座] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

協会受付印

【添付書類】(1) 請求明細書および領収書の写し
(割賦の場合は契約書の写し)

連絡先	担当者名 :	TEL :	FAX :
-----	--------	-------	-------

睡眠時無呼吸症候群検査助成事業

予算額 全ト協 4,000千円
茨ト協 4,000千円

1. 助成対象

SASのスクリーニング検査のうち健康保険適用外である以下のものとします。

- ・第1次検査（簡易アンケートによるチェック、解析、判定）
- ・第2次検査（フローセンサ法やパルスオキシメトリ等による簡易スクリーニング検査）

2. 助成額

第1次・第2次検査費用の半額（上限2,500円／人）

※ 全ト協からも同額の補助があります。

但し、全ト協の予算額に達した時点で受付が終了となります。

3. 助成対象検査・医療機関

全ト協及び茨ト協が認めたSAS対策に積極的に取り組んでいる検査・医療機関とします。

検査・医療機関	検査費用
NPO法人睡眠健康研究所 〒156-0042 東京都世田谷区羽根木 1-25-16 (TEL) 03-5355-9941 (FAX) 03-5355-9956	5,300円
NPO法人ヘルスケアネットワーク 〒536-0014 大阪府大阪市城東区鳴野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館 3階 (TEL) 06-6965-3666 (FAX) 06-6965-5261	5,500円
一般財団法人運輸・交通SAS対策支援センター 〒160-0004 東京都新宿区四谷 3-2-5 全日本トラック総合会館 2階 (TEL) 03-3359-9010 (FAX) 03-3356-5454	5,240円
社会福祉法人白十字会白十字総合病院 〒314-0134 茨城県神栖市賀2148 (TEL) 0299-92-3311 (FAX) 0299-93-1084	6,600円
医療法人慶友会守谷慶友病院 〒302-0118 茨城県守谷市立沢980-1 (TEL) 0297-46-0877 (FAX) 0297-21-1610	5,170円

4. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに検査を実施し、支払いが終了するものとします。

5. 助成手続きの流れ

● 事前確認

- ① 助成されるかどうか、茨ト協へ確認して下さい。

● 申込・受付

- ② 茨ト協へ「事前申込書」(様式1-1)を提出して下さい。(FAX可)
③ 受理されたら、検査・医療機関に予約して下さい。

● 検査の実施

- ④ 予約後、「申込書兼委任状」(様式1-2)に必要事項を記入して原本を検査・医療機関に提出して下さい。
※写しをとって保管して下さい。
⑤ 検査費を支払い、検査費明細書・領収書等を保管して下さい。
⑥ 検査機器が宅配便等で送付されます。検査をしたら、すみやかに機器を返却して下さい。
⑦ 返却のあと、結果が報告されます。

● 実績報告及び助成金の請求

- ⑧ 検査終了後、「実績報告書」(様式1-3)を、以下の期限までに茨ト協に提出して下さい。('検査・医療機関の検査費用明細書の写し'と'支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)')を必ず添付してください)

検査実施期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

● 検査の結果報告

- ⑨ 検査後3ヶ月以内に、検査結果状況等を以下のアンケート回答ページよりご回答ください。

URL <https://forms.gle/MJiGXcM5ezt5u7CB8>



6. 助成条件

- ・茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降に実施した検査を対象とします)
- ・助成人数は会費請求台数を限度とします。
- ・県内の営業所に勤務する運転者を対象とします。

申請を希望される方は、当協会へご連絡ください

トラック運転者の睡眠時無呼吸症候群に係る
スクリーニング検査事前申込書

令和 年 月 日

一般社団法人茨城県トラック協会 会長 殿

トラック運転者の「睡眠時無呼吸症候群(SAS)」スクリーニング検査を申し込みます。

事業者名	
代表者名	印
住所	〒 -
電話 / FAX 番号	
連絡責任者名	
連絡先電話番号	

検査を申込みされる検査・医療機関名の右側に、申込みされる人数をご記入ください。

全 ト 協 指 定 機 関	NPO 法人 睡眠健康研究所	人
	NPO 法人 ヘルスケアネットワーク	人
	一般財団法人 運輸・交通 SAS 対策支援センター	人
茨 ト 協 指 定 機 関	社会福祉法人白十字会 白十字総合病院	人
	医療法人慶友会 守谷慶友病院	人

※ 受診者数に変更が生じた場合は、必ず茨城県トラック協会までご連絡下さい。なお、増員については、受診前に連絡がない場合は助成が受けられない場合があります。

協会受付印

【様式1－2】

(会員事業者 → 検査・医療機関)

トラック運転者の睡眠時無呼吸症候群に係る

スクリーニング検査申込書兼委任状

令和 年 月 日

殿 (検査を申込みされる検査・医療機関名をご記入ください。)

事業者名	(連絡責任者) 役職・氏名	
代表者名	印	電話番号
住 所	〒 -	

1. 私(申込者)は、睡眠時無呼吸症候群(以下「SAS」という。)のスクリーニング検査申込にかかわる一切の事務及びSASスクリーニング検査結果の受領については、上記事業者委任致します。また、検査の結果、「精密検査が必要」と判断された場合は、SAS が原因と思われる健康起因事故及び労働災害事故を未然に防止することから検査・医療機関ならびに事業者の指導に従うことを同意致します。
2. 私(事業者)は、申込者の検査結果から得た個人情報保護に充分配慮するとともに、検査結果を理由に、解雇や配置転換など申込者の不利益の無いようにすることを同意致します。
3. 私(事業者、申込者)は、SASスクリーニング機器の取り扱いについては充分注意致します。なお、不手際により破損、紛失等が生じた場合は相当額を賠償致します。
4. 正本は検査・医療機関に提出し、事業者は写しを保管する。なお、申込者より本状の写しを求められたときは当該者の欄のみの写しを渡す。

※ 検査・医療機関及び事業者は、個人情報保護法にもとづき、本状の取り扱いについて目的外利用並びに紛失、流失などの無いよう充分注意すること。

No.	機器No.	申込者氏名	ふりがな	同意年月日	印
1				年 月 日	
2				年 月 日	
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	

No.	機器No.	申込者 氏名	氏名ふりがな	同意年月日	印
6				年 月 日	
7				年 月 日	
8				年 月 日	
9				年 月 日	
10				年 月 日	
11				年 月 日	
12				年 月 日	
13				年 月 日	
14				年 月 日	
15				年 月 日	
16				年 月 日	
17				年 月 日	
18				年 月 日	
19				年 月 日	
20				年 月 日	

(注)都道府県トラック協会への申請(様式1－1)の提出はお済みでしょうか。
事前の申請がない場合は、助成が受けられない場合がありますので、ご注意ください。

トラック運転者の睡眠時無呼吸症候群に係る
スクリーニング検査実績報告書

令和 年 月 日

一般社団法人茨城県トラック協会 会長 殿

トラック運転者の「睡眠時無呼吸症候群(SAS)」スクリーニング検査助成金の交付を申請いたします。

助成金交付申請金額 _____ 円

受診した検査・医療機関 いずれかを○で囲んでください。		1. NPO 法人睡眠健康研究所 2. NPO 法人ヘルスケアネットワーク 3. 一般財団法人 運輸・交通 SAS 対策支援センター 4. 社会福祉法人白十字会 白十字総合病院 5. 医療法人慶友会 守谷慶友病院	
事業者名			
代表者名		印	
住所		〒 _____	
担当者名			
電話番号			
一次検査受診者数	人	二次検査受診者数	人
事前申込書【様式 1-1】でご記入いただいた申込み人数			人
事前申込書【様式 1-1】に対する受診状況についていずれかを○で囲んでください。 1. 申請通りに全員受診済み 2. 一部未受診者あり (①これから受診する _____ 人 ②受診は中止する _____ 人) ※ 未受診の方は早急に検査を受けてください。また、事前申込書の検査受診人数を超過することはできません。			
振込先 金融機関	金融機関名	銀行	支店
	口座名義		
	口座番号	1. 普通 2. 当座	

※ 検査・医療機関の検査明細書の写し及び領収書の写しを添付してください。

協会受付印

Gマークステッカー等購入費用助成事業

予算額 1,200千円

1. 対象事業

県内の営業所における、車両や名刺に貼付するGマークの購入費用等(税抜き)とします。

2. 助成額

1事業者 30,000円を限度

※県内を統括する支店・本社等は、県内営業所分を取り纏めの上、ご申請ください。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに購入し、支払いが終了するものとします。

4. 交付申請及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

購入期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・請求書の写し
- ・支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

5. 助成条件

茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降の購入分を対象とします)

年 月 日

Gマークステッカー等購入費用助成金
交付申請書（請求書）

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

下記のとおり申請（請求）します。

記

助成金請求額 _____ 円

[振込先銀行] _____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

協会受付印

【添付書類】(1) 請求書の写し
(2) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

連絡先

担当者名：

TEL：

FAX：

グリーン経営認証取得助成事業

予算額 2,250千円

1. 対象事業

県内の営業所における、グリーン経営認証の取得または更新に係る費用とします。

2. 助成額

1事業所(営業所)あたり 50,000円

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに取得または更新し、費用の支払いが終了するものとします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

取得・更新期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・グリーン経営認証登録証等の写し
- ・請求明細書の写し
- ・支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

5. 助成条件

茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降の取得・更新分を対象とします)

年 月 日

グリーン経営認証取得助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会長 小倉 邦義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

グリーン経営認証取得助成金交付要綱第3条に基づき、関係書類を添え、
助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円

1. 認証営業所名 _____ 営業所
_____ 営業所
_____ 営業所

2. 振込先口座

_____ 銀行 _____ 支店
[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)
[口座番号] _____
フリガナ
[口座名義] _____

協会受付印

【添付書類】(1) グリーン経営認証登録証等の写し
(2) 請求明細書の写し
(3) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

連絡先	担当者名 :	TEL :	FAX :
-----	--------	-------	-------

ISO 認証取得助成事業

予算額 550千円

1. 対象事業

県内の営業所における、次に挙げる ISO 認証の取得または更新に係る費用とします。

- ① ISO 9001 (品質マネジメントシステム)
- ② ISO 14001 (環境マネジメントシステム)
- ③ ISO 39001 (道路交通安全マネジメントシステム)

2. 助成額

上記①～③各々につき、1事業所(営業所)あたり 50,000円

(注)維持審査のみは対象外となります。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに取得または更新し、費用の支払いが終了するものとします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

取得・更新期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・ ISO 認証登録証等の写し
- ・ 請求明細書の写し
- ・ 支払いを証明するものの写し (領収書・振込書等)

5. 助成条件

茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降の取得・更新分を対象とします)

働きやすい職場認証取得助成事業

予算額 1,000千円

1. 対象事業

県内に本社を有する事業者における、働きやすい職場認証の新規(上位)認証取得または認証継続に係る費用とします。

但し、県外に本社を有する事業者で、(一財)日本海事協会への審査申込を都道府県単位で行っている場合には、県内の営業所は申請可能です。

2. 助成額 (金額はいずれも限度額) (単位: 円)

	茨 ト 協	全 ト 協	合 計
新規認証取得	50,000	30,000	80,000
上位認証取得	50,000	30,000	80,000
同位認証継続	30,000	20,000	50,000

(注) 全ト協助成金について

- ・ 全ト協分については、昨年度(令和4年度)に取得した場合も対象となります。
- ・ 全ト協の予算額に達した時点で受付が終了となります。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに取得し、費用の支払いが終了するものとします。

4. 交付申請及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

認証期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・ 働きやすい職場認証制度登録証書の写し
- ・ 請求明細書の写し(審査料・登録料いずれも)
- ・ 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

5. 助成条件

茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。

(入会以降の取得点を対象とします)

年 月 日

働きやすい職場認証取得助成金
交付申請書（請求書）

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所

事業者名

代表者名

㊞

働きやすい職場認証取得助成金交付要綱第4条に基づき、関係書類を添え、
助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

該当する項目に○印を記入

	新 規 認 証 取 得 (50,000円限度)
	上 位 認 証 取 得 (50,000円限度)
	同 位 認 証 継 続 (30,000円限度)

記

助成金請求額 _____ 円

[振込先銀行] _____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ

[口座名義] _____

- 【添付書類】(1) 働きやすい職場認証制度登録証書の写し
(2) 請求明細書の写し(審査料・登録料)
(3) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

協会受付印

連絡先	担当者名 :	TEL :	FAX :
-----	--------	-------	-------

信用保証料助成事業

予算額 全ト協 40,000千円
茨ト協 3,000千円

1. 対象事業

茨城県信用保証協会の保証で新たに融資を受けたものとします。

- ① 国または茨城県が定めるセーフティネット保証の認定を受けたもの
(中小企業信用保険法第2条第5項第1号～第8号及び同条第6項)
- ② 国が定める「災害関係保証」(「激甚災害に対処するための特別の財政援助等に関する法律第12条」に基づき指定された東日本大震災に係る保証)及び「東日本大震災復興緊急保証」(東日本大震災に対処するための特別の財政援助及び助成に関する法律第128条)の認定を受けたもの
- ③ 上記以外の保証制度

2. 助成額

- ①の保証 保証料支払額の1/2で、最大20万円
(内訳) 茨ト協より 最大10万円
全ト協より 最大10万円
- ②の保証 保証料支払額の1/2で、最大40万円
(内訳) 茨ト協より 最大20万円
全ト協より 最大20万円
- ③の保証 保証料支払額の1/2で、最大10万円(茨ト協のみ)

※ 円未満は切り捨てとします。

なお、茨ト協からの助成金は1事業者あたり10万円を限度(①と③の保証)、②の保証は20万円を限度とし、限度額に達するまで再申請できます。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに信用保証料が支払われたものとします。

4. 申請方法

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

保証料支払期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ①の保証
 - ・ 信用保証決定のお知らせ(お客様用)の写し
 - ・ 融資計算書の写し
 - ・ セーフティネットに係る認定書の写し(市町村発行)
- ②の保証
 - ・ 信用保証決定のお知らせ(お客様用)の写し
 - ・ 融資計算書の写し
 - ・ 「災害関係保証」または「東日本大震災復興緊急保証」に係る認定書の写し(市町村・商工会議所発行)
- ③の保証
 - ・ 信用保証決定のお知らせ(お客様用)の写し
 - ・ 融資計算書の写し

5. 助成条件

- ・ 茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降の融資実績分を対象とします)
- ・ 保証料の還付を受けた場合は、助成金を返還するものとします。

年 月 日

信用保証料助成申請書

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名
法人番号

印

信用保証料助成金交付要綱第4条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

助成金申請額 円

1. 申請明細

項 目	記 入 欄	備 考
保証金額（借入金額）	円	
資金使途	運転 ・ 設備（○をする）	
保証制度		
セーフティネット保証認定書	有 ・ 無（○をする）	
保証料率	%	
借入金融機関／支店	/ 支店	
借 入 日	年 月 日	
保証料金額（注1）	円	
助成申請額（注2）	円	

注1：公的機関等から助成がある場合は、その額を差引いた金額となります。

注2：① 保証料金額の2分の1の額（セーフティネット保証は最大20万円、災害関係保証または東日本大震災復興緊急保証は最大40万円、それ以外の保証は最大10万円）、円未満切り捨て。

② 再申請の場合は、備考に「再申請」と明記のこと。

2. 助成金の振込先

金融機関名： 支店名：

口座種別： 普通 ・ 当座 口座番号：

フリガナ
口座名義：

協会受付印

連絡先	担当者名：	TEL：	FAX：
-----	-------	------	------

各種技能講習資格取得助成事業

予算額 2, 290千円

1. 対象事業

労働局長登録教習機関で新たに取得した、以下の技能資格とします。

- ① フォークリフト運転技能資格
- ② 小型移動式クレーン運転技能資格
- ③ はい作業主任者技能資格

2. 助成額

1名あたり

- | | |
|-------------------|--------|
| ① フォークリフト運転技能資格 | 9,000円 |
| ② 小型移動式クレーン運転技能資格 | 9,000円 |
| ③ はい作業主任者技能資格 | 4,000円 |

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに資格を取得し、支払いが終了するものとします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

取得期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・ 資格取得者名簿
- ・ 在職証明書
- ・ 資格取得に係る費用の支払いを証明するものの写し
(領収書・振込書等)
- ・ 資格者証の写し

5. 助成条件

- ・ 茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降の取得分を対象とします)
- ・ 県内の営業所に勤務する従業員を対象とします。

年 月 日

各種技能講習資格取得助成金交付申請書

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

各種技能講習資格取得に係る助成金交付要綱第5条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて、下記のとおり請求します。

該当する項目に○印・人数を記入

	フォークリフト運転技能資格（1名 9,000円）	名
	小型移動式クレーン運転技能資格（1名 9,000円）	名
	はい作業主任者技能資格（1名 4,000円）	名

記

助成金申請額 _____ 円（但し 名分）

[振込先銀行] _____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】（1）資格取得者名簿（別紙1）
（2）在職証明書（別紙2）
（3）資格取得に係る領収書の写し
（4）資格者証の写し

協会受付印

連絡先	担当者名：	TEL：	FAX：
-----	-------	------	------

各種技能講習資格取得者名簿

事業者名 _____

No.	氏 名	所 属 営業所	資格取得 教習機関	区 分 (該当に○印)	取 得 年月日
1				フォーク クレーン はい作業	
2				フォーク クレーン はい作業	
3				フォーク クレーン はい作業	
4				フォーク クレーン はい作業	
5				フォーク クレーン はい作業	
6				フォーク クレーン はい作業	
7				フォーク クレーン はい作業	
8				フォーク クレーン はい作業	
9				フォーク クレーン はい作業	
10				フォーク クレーン はい作業	

※提出に際しては各々の資格取得に関する証明（資格者証）の写しを添付して下さい。

別紙 2

在 職 証 明 書

現 住 所 _____

フリガナ氏 名 _____

生 年 月 日 昭和 平成 年 月 日 _____

就 職 年 月 日 昭和 平成 令和 年 月 日 _____

資格取得年月日 _____ 年 月 日

職 務 の 内 容 _____

役 職 名 _____

上記の者、技能講習資格取得時に在職していることを証明します。

年 月 日

住 所

事業者名

代表者名

印

運転免許取得助成事業

予算額 全ト協 9, 8 7 0 千円
 茨ト協 3 4, 6 2 5 千円

1. 対象事業

運転者が各種車両区分に対応するため必要な、以下の運転免許取得に係る費用等（教習所へ支払った費用）とします。

※原則として事業者が負担した費用を対象とします。

- ①準中型免許（新規） ②準中型免許（限定解除） ③中型免許 ④大型免許
 ⑤けん引免許（中型・大型免許所持者に限る）

※①、②については、要件を満たした場合のみ、全ト協からも助成される予定です。受付後、要件に該当する場合は、当協会よりご連絡致します。

2. 助成額

1名あたり免許取得に係る費用の1/2の額（100円未満切り捨て）で、限度額は次のとおりとします。※国（キャリア形成促進助成金等）からの助成金が交付または、交付申請を行っている場合は、対象外とします。

- ①準中型（新規） 40,000円 ②準中型（限定解除） 25,000円
 ③中型 50,000円 ④大型 100,000円
 ⑤けん引 50,000円

なお、1事業者に対する助成は、500,000円を限度とします。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに免許を取得し、支払いが終了するものとします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

取得期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

（添付書類）

- ・免許取得者名簿 ・在職証明書 ・運転免許証の写し
- ・教習所への費用支払いを証明するものの写し（領収書・振込書等）
- ・誓約書（国からの助成金が交付されない旨）

5. 助成条件

- ・茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
 （入会以降の取得分を対象とします）
- ・県内の営業所に勤務する従業員を対象とします。

6. その他

- ・特例講習の受講に対し、全ト協より受講費用の1/2（上限100,000円）が助成されますので、申請を希望される場合は当協会へご連絡ください。

年 月 日

運転免許取得助成金交付申請書

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

運転免許取得に係る助成金交付要綱第 5 条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

該当する項目に○印・人数を記入

	準中型(新規)	1名	40,000円限度	名
	準中型(解除)	1名	25,000円限度	名
	中型	1名	50,000円限度	名
	大型	1名	100,000円限度	名
	けん引	1名	50,000円限度	名

※ 助成額は免許取得費用の 2 分の 1(100 円未満切り捨て)とします。

記

助成金申請額 _____ 円 (但し _____ 名分)

[振込先銀行] _____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】(1) 免許取得者名簿(別紙 1)
(2) 在職証明書(別紙 2)
(3) 免許取得に係る証明(運転免許証)の写し
(4) 免許取得に係る領収書の写し
(5) 誓約書(国からの助成金が交付されない旨)

協会受付印

連絡先	担当者名 :	TEL :	FAX :
-----	--------	-------	-------

別紙 1

運転免許取得者名簿

事業者名 _____

No.	氏 名	所 属 営 業 所	免 許 取 得 教 習 所	免 許 区 分	取 得 年 月 日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 提出に際しては各々の免許取得に関する証明（運転免許証）の写しを添付して下さい。

別紙 2

在 職 証 明 書

現 住 所	_____
フリガナ 氏 名	_____
生 年 月 日	昭和 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
就 職 年 月 日	昭和 平成 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
職 務 の 内 容	_____
役 職 名	_____

上記の者、免許取得時に在職していることを証明します。

年 月 日

住 所

事業者名

代表者名

⑥

誓 約 書

年 月 日

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

弊社は、下記の運転免許取得助成金を申請するにあたり、国から助成金を交付されていない、または交付申請を行わないことを、ここにお誓いいたします。

記

1. 取得免許の種類

2. 取得人数

人

3. 取 得 日

年 月 日

トラック運転者の定期健康診断受診助成事業

予算額 48,000千円

1. 対象者

県内の営業所に勤務する運転者とします。

2. 助成額

1名あたり 3,000円

助成人数は、会費請求台数を限度とします。

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに定期健康診断を受診し、支払いが終了するものとします。

4. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

受診期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・ 定期健康診断受診者名簿
- ・ 受診人数および1名当たりの受診料が確認できる書類（請求明細書等）
- ・ 支払いを証明するものの写し（領収書・振込書等）

5. 助成条件

茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。

(入会以降の受診分を対象とします)

年 月 日

定期健康診断受診助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

トラック運転者の定期健康診断検査助成金交付要綱第5条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円 (但し 名分)

[振込先銀行] _____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】 (1) 定期健康診断受診者名簿(別紙)
(2) 受診人数および1人当たりの受診料が確認できる書類
(請求明細書等)
(3) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

協会受付印

連絡先	担当者名 :	TEL :	FAX :
-----	--------	-------	-------

別紙

定期健康診断受診者名簿

事業者名

代表者名

印

定期健康診断検査助成申請に関し、以下の者が当社に勤務し運転に従事する従業員であり、定期健康診断を受診したことを証明します。

No.	氏 名	受診医療機関名	受診年月日	助成金額
1			年 月 日	円
2			年 月 日	円
3			年 月 日	円
4			年 月 日	円
5			年 月 日	円
6			年 月 日	円
7			年 月 日	円
8			年 月 日	円
9			年 月 日	円
10			年 月 日	円
11			年 月 日	円
12			年 月 日	円
			合 計	円

脳MRI健診受診助成事業

予算額 2,000千円

1. 対象者

県内の営業所に勤務する原則40歳以上の運転者とします。

2. 助成額

1名あたり 10,000円

助成人数は、1事業者30名を限度とし、1名につき1回限りとします。

3. 助成対象検査・医療機関

P.60の「助成対象医療機関一覧表」に記載の検査・医療機関とします。

4. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに検査を実施し、支払いが終了するものとします。

5. 助成手続きの流れ

● 事前確認

① 助成されるかどうか、茨ト協へ確認して下さい。

● 申込・受付

② 茨ト協へ「健診受診申込書」(様式1)を提出して下さい。(FAX可)

③ 決定した受診日が記入された「健診受診申込書」(様式1)を茨ト協より送付します。

● 受診

④ 健診に係る問診票が脳MRI健診支援機構より届きます。

⑤ 決定した日時で脳MRI健診を受診して下さい。

※医療機関窓口での支払いは不要です。

⑥ 後日、検査結果が医療機関より送付されます。

⑦ 脳MRI健診支援機構より請求書が送付されますので、内容をご確認の上、指定期日までに指定口座へ健診費用をお支払い下さい。

● 実績報告及び助成金の請求

⑧ 「実績報告書」(様式2)及び「受診者名簿」(別紙)を、以下の期限までに茨ト協に提出して下さい。(「健診費用明細書の写し」と「支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)」を必ず添付してください)

受診期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

6. 助成条件

・茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。

(入会以降に実施した検査を対象とします)

申請を希望される方は、当協会へご連絡ください

助成対象医療機関一覧表

令和 5 年 5 月現在

No.	医療機関名	住 所	電話番号
1	水戸済生会総合病院	水戸市双葉台3-3-10	029-254-5151
2	水戸ブレインハートセンター	水戸市青柳町4028	029-222-7007
3	聖麗メモリアル病院	日立市茂宮町841	0294-52-8500
4	聖麗メモリアル高鈴	日立市高鈴町1-18-1	0294-23-6060
5	脳神経外科ブレインピア南太田	常陸太田市谷河原町1183-1	0294-70-1711
6	県南病院	土浦市中1087	029-841-1148
7	丸野医院	取手市稲853	0297-74-4199
8	脳神経外科ブレインピア桜ヶ丘	東茨城郡茨城町奥谷1076	029-292-1251
9	古河総合病院	古河市鴻巣1555	0280-47-1010
10	協和中央病院	筑西市門井1676-1	0296-57-6131
11	土浦協同病院なめがた地域医療センター	行方市井上藤井98-8	0299-56-0600
12	聖麗メモリアルひたちなか	ひたちなか市馬渡2835-2	029-219-8400
13	脳神経外科ブレインピアひたちなか	ひたちなか市馬渡541-1	029-219-7702
14	白十字総合病院	神栖市賀2148	0299-92-3311

様式 1

一般社団法人茨城県トラック協会会長 殿

年 月 日

住 所

事業者名

代表者名

担当者名

電話番号

印

脳MRI健診受診申込書

脳MRI健診受診助成金交付要綱第5条に基づき、下記のとおり申込みます。

記

No.	(フリガナ) 氏 名・生年月日	受 診 希 望 医療機関No.	第 1 希 望 日	第 2 希 望 日	決定受診日 (機構記入欄)
1	(フリガナ) 西 暦 年 月 日 生		月 日 () AM・PM	月 日 () AM・PM	月 日 () 時 分
2	(フリガナ) 西 暦 年 月 日 生		月 日 () AM・PM	月 日 () AM・PM	月 日 () 時 分
3	(フリガナ) 西 暦 年 月 日 生		月 日 () AM・PM	月 日 () AM・PM	月 日 () 時 分
4	(フリガナ) 西 暦 年 月 日 生		月 日 () AM・PM	月 日 () AM・PM	月 日 () 時 分
5	(フリガナ) 西 暦 年 月 日 生		月 日 () AM・PM	月 日 () AM・PM	月 日 () 時 分

*受診希望医療機関は、別紙「助成対象医療機関一覧表」よりお選び下さい。

一般社団法人運転従事者脳MRI健診支援機構 御中

上記のとおり申込みがありましたので、健診受診手続きをお願い申し上げます。

一般社団法人茨城県トラック協会会長

協会受付印

一般社団法人茨城県トラック協会
会長 小倉 邦義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

脳MR I 健診受診助成金交付要綱第 6 条に基づき、関係書類を添えて助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円（但し _____ 名分）

[振込先銀行] 銀行 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義]

協会受付印

【添付書類】

- (1) 脳MRI健診受診者名簿(別紙)
- (2) 健診費用の請求書の写し
- (3) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

連絡先	担当者名：	TEL：	FAX：
-----	-------	------	------

別紙

脳MRI健診受診者名簿

事業者名

代表者名 _____ 印

脳MRI健診助成申請に関し、以下の者が当社に勤務し運転に従事する40歳以上の従業員であり、脳MRI健診を受診したことを証明します。

No.	氏 名	受診医療機関名	受診年月日	助成金額
1			年 月 日	円
2			年 月 日	円
3			年 月 日	円
4			年 月 日	円
5			年 月 日	円
6			年 月 日	円
7			年 月 日	円
8			年 月 日	円
9			年 月 日	円
10			年 月 日	円
			合 計	円

新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成事業

予算額 6,000千円

1. 助成対象

茨城県内の営業所における以下の費用とします。(消費税は除く)

区分	項目
購入費用	・マスク・除菌剤(消毒用アルコール等)・ゴーグル・フェイスシールド・防護服・飛沫防止シート・アクリル板・使い捨て手袋・体温計・二酸化炭素濃度計・空気清浄機 等
検査費用	・PCR検査費用・抗原検査費用

2. 助成額

1事業者あたり30,000円を限度

※県内を統括する支店・本社等は、県内営業所分を取り纏めの上、ご申請ください。

4. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに購入または受診し、支払いが終了するものとします。

5. 実績報告及び助成金の請求

実績報告書に必要事項を記載し、以下の期日までに助成金を請求してください。

購入・受診期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

(添付書類)

- ・請求明細書等(品名が分かるもの)
 - ・支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)
- ※レシート等の写しを添付する場合は、該当品目・金額が分かるように線引等をしてください

6. 助成条件

茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
(入会以降の関連経費を対象とします)

年 月 日

新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成要綱第4条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円

1. 申請営業所名 _____ 営業所
_____ 営業所
_____ 営業所

2. 購入品名・購入日または検査日

_____ ・ _____ 年 月 日
_____ ・ _____ 年 月 日
_____ ・ _____ 年 月 日
_____ ・ _____ 年 月 日

3. 振込先口座

_____ 銀行 _____ 支店
[預金口座] 普通 ・ 当座 (○印)
[口座番号] _____
フリガナ
[口座名義] _____

協会受付印

【添付書類】請求明細書及び領収書(振込書等)の写し
※品名、単価及び個数が記載されているもの

連絡先	担当者名：	TEL：	FAX：
-----	-------	------	------

eラーニング受講促進助成事業

予算額 200千円

1. 対象者

県内の営業所に勤務する従業員とします。

2. 助成額

1名あたり 5,000円

3. 助成対象講座

P67の「eラーニング助成対象講座一覧表」に記載の講座とします。

4. 助成手続きの流れ（※NX総合研究所の場合）

● 事前確認

① 助成されるかどうか、茨ト協へ確認して下さい。

● 事前申込

② 茨ト協へ「事前申込書」（様式1）を提出して下さい。（FAX可）

③ 茨ト協において受付印を押印し、返送します。

● 講座申込

④ NX総合研究所ホームページの専用申込フォームから、申込を行ってください。

⑤ 申込み後、NX総合研究所より受講料の請求書が発行されますので、請求書記載の入金期限までに、受講料をお支払いください。

⑥ 受講開始日2日前までに、NX総合研究所より受講ID・パスワードが発行されます。

● 講座受講

⑦ 講座のカリキュラムに沿って受講を開始して下さい。

⑧ カリキュラム終了後、eラーニングシステムより修了証をダウンロードして下さい。

● 実績報告及び助成金の請求

⑨ 「実績報告書」（様式2）及び「受講者名簿」（別紙）を、以下の期限までに茨ト協に提出して下さい。（「修了証の写し」と「支払いを証明するものの写し（領収書・振込書等）」を必ず添付してください）

受講期間	申請期限
4月1日(土)～7月31日(月)	10月2日(月)
8月1日(火)～11月30日(木)	1月10日(水)
12月1日(金)～3月15日(金)	3月15日(金)

5. 助成条件

- ・ 茨ト協に加入し、かつ、会費の未納がない会員とします。
（入会以降の受講分を対象とします）

eラーニング助成対象講座一覧表

令和5年5月現在

No.	講座名	実施機関	受講料	受付期間	受講期間
1	運行管理者試験対策講座（貨物） 8月受験コース ※テキスト併用型	㈱NX総合研究所	15,000円	令和5年5月23日～ 令和5年7月19日	令和5年6月20日～ 令和5年9月3日
2	運行管理者試験対策講座（貨物） 3月受験コース ※テキスト併用型	㈱NX総合研究所	15,000円	未定	未定

※対象講座に追加及び変更があった際はその都度ご案内致します。

様式 1

e ラーニング受講促進助成事前申込書

年 月 日

一般社団法人茨城県トラック協会あて

FAX : 0 2 9 - 2 4 3 - 5 9 3 6

会社名・営業所名

住 所

担当者名

電話番号

F A X 番号

協 会 受 付 印

講座名	
(フリガナ) 受講者氏名	
役職名	
生 年 月 日	S ・ H 年 月 日 (才)
講座名	
(フリガナ) 受講者氏名	
役職名	
生 年 月 日	S ・ H 年 月 日 (才)

年 月 日

e ラーニング受講促進助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会 長 小 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

下記のとおり申請（請求）します。

記

助成金請求額 _____ 円（但し 名分）

[振込先銀行] _____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】 (1) e ラーニング受講者名簿(別紙)
(2) 修了証の写し
(3) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

協会受付印

協会受付印

連絡先	担当者名：	TEL：	FAX：
-----	-------	------	------

e ラーニング受講者名簿

事業者名 _____

No.	氏 名	受講講座名	修了年月日	助成金額
1			年 月 日	円
2			年 月 日	円
3			年 月 日	円
4			年 月 日	円
5			年 月 日	円
6			年 月 日	円
7			年 月 日	円
8			年 月 日	円
9			年 月 日	円
10			年 月 日	円
			合 計	円

運転記録証明書発行助成事業

申請の承諾をした在籍 1 年間以上の運転者の運転記録証明書（過去 5 年・3 年又は 1 年間の交通違反、交通事故、運転免許の行政処分の記録について証明）の申請手数料について、助成（発行料 6 7 0 円を無料）するものです。

1. 申請条件と注意事項

- ①茨城県内の営業所に勤務する運転者を対象とします。
- ②申請にあたっては、本人の同意を得て申請してください。
- ③1 事業者最大 5 0 名（会費請求車両数が限度）までとします。
但し、会費車両台数が 1 0 0 両以上の場合は、1 0 0 名が限度。
※上限枚数に達するまで申請可能です。
- ④令和 5 年 4 月 1 日～令和 6 年 3 月 1 5 日までに必ず申請してください。
※令和 6 年 3 月 1 6 日から 3 月 3 1 日までの期間は助成対象外となります
ので、予めご了承ください。
- ⑤茨ト協に加入し、会費の未納がない会員とします。
但し、利用運送事業のみ許可の事業者は対象外です。

2. 申請方法

- ①会員専用の申請用紙に必要事項を記載の上、自動車安全運転センター茨城県事務所へ申請して下さい。（郵送または窓口へ持参）
※会員専用の申請用紙は、自動車安全運転センター茨城県事務所・トラック協会ホームページ・茨城トラック情報（3 月号）より入手してください。

3. 申請先

自動車安全運転センター茨城県事務所

〒3 1 1 - 3 1 1 6

東茨城郡茨城町長岡 3 7 8 3 - 3

（茨城県警察運転免許センター内）

TEL 0 2 9 - 2 9 3 - 8 8 2 2 ・ 8 8 2 3

FAX 0 2 9 - 2 9 3 - 8 0 1 4

運転者適性診断受診助成事業

1. 助成対象

安全運転にとって必要な運転者の心理・生理の特性を科学的に測定するための、以下の適性診断に対して助成致します。

種類	対象
一般診断	任意
初任診断	新たに採用された者
適齢診断	65歳以上の者

2. 助成額

(単位：円)

種別	診断料金	受診者負担額	協会助成額
一般診断	2,400	1,000	1,400
初任診断	4,800	1,000	3,800
適齢診断	4,800	1,000	3,800

3. 対象期間

令和5年4月1日から令和6年3月15日までに受診したものとし、ナスバネット機器による受診も助成の対象とします。なお、令和6年3月16日から3月31日までの期間は助成対象外となりますので、予めご了承ください。

4. 受診対象機関

認定機関	一般診断	初任診断	適齢診断
(独)自動車事故対策機構 茨城支所 茨城県水戸市泉町 3-1-28 TEL 029-226-0591	○	○	○
(独)自動車事故対策機構 栃木支所 栃木県宇都宮市大通り 2-1-5 TEL 028-651-2701	○	○	○
大宮自動車教習所 茨城県常陸大宮市下村田 2518 TEL 0120-885-150・0295-52-0885	○	○	○
とちぎ安全教育センター 栃木県鹿沼市流通センター66 TEL 0289-74-5070	○	○	○
(一社)茨城県トラック協会 茨城県水戸市見川町 2440-1 TEL 029-303-6363	○	×	×

※茨城県トラック協会については毎週木曜日開催となります。

管理・監督者（運行管理者・整備管理者）講習助成事業

下記の管理・監督者講習について、受講料を全額補助いたします。
（講習を予約する際に、会員である旨をお申し出ください）

運行管理者一般講習

※基礎講習は助成対象外です

助成対象期間 令和5年4月1日から令和6年3月15日

※令和6年3月16日～3月31日までの期間は助成対象外となります
ので、予めご了承ください。

下記の指定機関で受講されたものに限りします。

- ◆(独)自動車事故対策機構 茨城支所
茨城県水戸市泉町3-1-28 第2中央ビル4階
TEL 029-226-0591
- ◆(独)自動車事故対策機構 栃木支所
栃木県宇都宮市大通り2-1-5
明治安田生命宇都宮大通りビル2階
TEL 028-651-2701
- ◆(独)自動車事故対策機構 千葉支所
千葉県千葉市美浜区中瀬 2-6-1
ワールドビジネスガーデンマリブウエスト 25 階
TEL 043-350-1730
- ◆大宮自動車教習所
茨城県常陸大宮市下村田 2518
TEL 0120-885-150・0295-52-0885
- ◆とちぎ安全教育センター
栃木県鹿沼市流通センター66(とちぎ流通センター連合会館内)
TEL 0289-74-5070

整備管理者研修

今年度の日程等につきましては、後日ご案内いたします。
なお、茨城県内で受講されたものに限りします。

安全運転研修受講助成事業

安全運転中央研修所による研修

1. 研修内容

- ・開催場所 安全運転中央研修所（ひたちなか市新光町605-16）
- ・研修課程 普通貨物自動車運転者課程（1泊2日）
- ・資格 準中型免許（5t限定及びAT限定は不可）以上を有すること
- ・予定人員 各回33名（年3回開催）

2. 助成額

受講料全額（47,600円） ※食事代は個人負担

3. 研修日程・申込

各回の締切までに、所属支部へお申込みください。（第1回は終了しました）

- ・第2回 令和5年8月26日（土）～27日（日）支部締切 7月25日（火）
- ・第3回 令和6年2月17日（土）～18日（日）支部締切 1月16日（火）

4. 注意事項

受講者は、1回の研修につき各支部2名（水戸・土浦・県南・水戸線・常総・県西・鹿行支部は3名）と割当てさせていただきます。

全ト協ドライバー等安全教育訓練助成制度

1. 対象事業

全日本トラック協会が指定する安全運転教育訓練
（申込の詳細につきましては、協会までお問合せください）

2. 助成額

受講料全額（全ト協・茨ト協の助成）

- ・特別研修（2泊3日） 全ト協より 受講料総額の7割
（Gマーク認定事業者は全額）
茨ト協より 差額全額
- ・一般研修（1泊2日） 全ト協より 定額10,000円
茨ト協より 差額全額

3. 注意事項

1事業者あたりの助成枠は原則2名までとし、全ト協の予算額に達した時点で終了となります。

中小トラック運送事業者のための経営診断受診促進事業

1. 事業の内容

中小企業診断士等が実施する「総合的な経営診断(ステップ1)」「経営改善相談(ステップ2)」を実施する場合に、経営診断費用を助成します。

2. 助成金額

1 事業者につき、茨ト協と全ト協が協調して総合的な経営診断(ステップ1)、経営改善相談(ステップ2)の下記診断費用を全額助成します。
全ト協枠(予算額310万円)の範囲内で、先着順とします。

3. 診断費用

- ・総合的な経営診断(ステップ1) 16万円(税別)
 - ・経営改善相談(ステップ2) 5万円(税別)
- (中小企業診断士等の出張費用は事業者が別途負担)

4. 申請受付期間

令和5年5月1日～令和6年2月29日

申込の詳細につきましては、協会までお問合せください。

※全ト協の予算額に達した時点で受付が終了となります。

中小企業大学校講座受講促進助成制度

1. 助成対象者

会員事業者のうち、中小企業者(資本金3億円以下または従業員300人以下)の経営者、後継者および管理者の方

2. 助成金額

受講料の1/3とし、全ト協からも同額の補助があります。

※国、自治体、他団体等からの助成金の合計が受講料の2/3を超える場合は全ト協分は対象外

3. 助成対象講座

トップのための経営戦略、経営企画等に関する講座 等

4. 申込み

申込の詳細につきましては、協会までお問合せください。

また、各大学校および対象講座等につきましては、全ト協ホームページをご参照下さい。

<https://jta.or.jp/member/shien/r04keieishindan.html>

【共通様式】

装着証明書

(申請事業者名)

(証明者)

印

下記のとおり装着したことを証明します。

No.	メーカー名	型 式 名	装置単価（税抜）	装着車両番号	装 着 日
1					年 月 日
2					年 月 日
3					年 月 日
4					年 月 日
5					年 月 日
6					年 月 日
7					年 月 日
8					年 月 日
9					年 月 日
10					年 月 日