

柳川市身体障害者自動車改造助成事業実施要領

(目的)

第1条 この事業は、身体障害者が自動車の運転を行う際に必要となる自動車改造に要する経費を助成することにより、身体障害者の社会参加の促進を図り、その福祉の増進に資することを目的とする。

(定義)

第2条 この要領において、「身体障害者」とは、上肢・下肢・体幹機能障害での身体障害者手帳を所持している者とする。

(助成対象者)

第3条 助成対象者は、次の要件のいずれにも該当する身体障害者とする。

- (1) 市内に住所を有し、現に居住している者
- (2) 就労等に伴い、自ら所有し運転する自動車の操向装置及び駆動装置等の一部を改造する必要がある者
- (3) 改造助成を行う月の属する前年（1月から6月の間に申請するものにあつては前々年）の合計所得金額が、当該月の特別障害者手当の所得制限限度額を超えない者

(対象外)

第4条 次に該当する場合は、助成対象としない。

- (1) 運転操作に直接必要と認められない箇所の改造の場合
- (2) 申請時において、入院中や運転免許証の交付を受けていない等早急に車が必要と認められない場合
- (3) 現に改造助成を受けた自動車を所有し、あるいは使用しながら特段の理由なく車を更新し、改造を希望する場合。ただし、老朽化等による更新については、安全性の見地から、直前に改造助成を受けた後、原則5年を経過したものについては助成対象とする。

(助成金)

第5条 助成額は操向装置及び駆動装置等に改造に直接要する経費で、その額が10万円を超える場合は、10万円とする。

(申請)

第6条 助成を受けようとする者は、自動車改造を行う前に身体障害者自動車改造助成申請書（様式第1号）に次に掲げる書類を添えて市長に提出しなければならない。

- (1) 自動車の操向装置、駆動装置等の改造に要する費用の見積書
- (2) 改造しようとする自動車の自動車検査証（車購入と同時に改造の場合は購入契約書）の写し
- (3) 改造しようとする自動車のその個所の写真
- (4) 申請者の自動車運転免許証の写し
- (5) 申請者の身体障害者手帳の写し
- (6) その他市町が必要と認める書類

(決定)

第7条 市長は、前条の申請があつた場合はその内容を審査し適否を決定し、身体障害者自動車改造助成決定（却下）通知書（様式第2号）により申請者へ通知するものとする。

(助成金の請求及び交付)

第8条 前条の規定による決定を受けた者は、改造完了後、速やかに身体障害者自動車改造助成金交付請求書（様式第3号）に次に掲げる書類を添えて市長に提出しなければならない。

- (1) 自動車改造証明書（様式第4号）

(2) 改造に要した費用の支払いを証明する書類（領収書等）の写し

(3) 当該自動車の改造後の写真

2 市長は、前項に規定する請求を受理し、内容を審査の上適切と認めるときは、速やかに助成金を当該請求者に交付するものとする。

(返還)

第9条 市長は、偽りその他不正の手段により助成金の交付を受けた者があるときは、助成金の決定を取消し、既に交付した助成金の全部しくは一部について返還を命ずることができるものとする。

(その他)

第10条 この要領に定めるもののほか必要な事項は、市長が別に定めるものとする。

附 則

(施行期日)

1 この告示は、平成18年10月1日から施行する。

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

身体障害者自動車改造助成申請書

柳川市長 様

氏 名

Ⓔ

身体障害者自動車改造を次により行いたいので、関係書類を添えて申請します。

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所		電話番号	
身体障害者手帳番号・級別	第 号 級	障 害 名	
運転免許証	免許番号		
	取得年月日	年 月 日	
	免許取得の条件		
自動車改造の理由			
改造の個所			
改造する自動車	所有者氏名		
	車両番号		

添付書類

- 1 自動車の操向装置及び駆動装置等の改造に要する費用の見積書
- 2 当該自動車の自動車検査証の写し
- 3 改造をしようとする自動車のその個所の写真
- 4 申請者の自動車運転免許証の写し
- 5 申請者の身体障害者手帳の写し

様式第2号(第7条関係)

第 号
年 月 日

様

柳川市長



身体障害者自動車改造助成決定(却下)通知書

年 月 日付けで申請のあった柳川市身体障害者自動車改造費の助成について、次のとおり決定(却下)したので通知します。

1 自動車改造に伴う助成額 金 円

2 却下理由

様式第3号(第8条関係)

年 月 日

柳川市長 様

請求者氏名



身体障害者自動車改造助成金交付請求書

柳川市身体障害者自動車改造助成事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名		支店名	
口座番号		口座名義人	

添付書類

- 1 改造に要した費用の支払を証明する書類(領収書等)の写し
- 2 当該自動車の改造後の写真

様式第4号(第7条関係)

自動車改造証明書

年 月 日

柳川市長 様

所在地
名称
代表者
電話



次の車両は、身体障害者用に改造したことを証明します。

自動車の種類 車名及び型式	
車体番号	
登録番号 車両番号	
使用者住所	(〒 —)
使用者氏名	
改造完了年月日	年 月 日
改造内容	
改造費用	円