小国町告示第９３号

令和８年度小国町灯油等購入費助成金交付要綱を次のように定める。

令和８年１０月２７日

小国町長　仁　科　洋　一



令和８年度小国町灯油等購入費助成金交付要綱

（目的）

第１条　町長は、山形県が実施する「令和８年度山形県低所得世帯の冬の生活応援事業」と協調し、低所得世帯の生活の安定と経済的負担の軽減を図るため、冬季の暖房のための灯油等の購入に要する費用に対し、この要綱の定めるところにより、予算の範囲内で令和８年度小国町灯油等購入費助成金（以下「助成金」という。）を交付する。

（対象世帯）

第２条　助成金交付の対象となる世帯は、令和８年１０月１日（以下「基準日」という。）において、小国町の住民基本台帳に登録され、かつ令和８年度町民税が非課税の者のみで構成される世帯であり、次の各号のいずれかに該当する世帯とする。

（１）　基準日において、年齢満６５歳以上の者（以下「高齢者」という。）のみで構成される世帯

（２）　基準日において、年齢満２０歳未満の者を扶養している、母子又は父子世帯（高齢者のみと同居する場合を含む。）

（３）　障がい者等のいる次のいずれかに該当する世帯

ア　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害手帳の交付を受けている者であって、その程度が１級又は２級である者が世帯の構成者となっている世帯

イ　厚生労働大臣の定めるところにより療育手帳の交付を受けている者であって、その程度が重度（A）である者が世帯の構成者となっている世帯

ウ　精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和２５年法律第１２３号）第４５条の規定による精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者であって、その程度が１級である者がその世帯の構成者となっている世帯

（４）　共同生活援助を利用している世帯

（５）　その他町長が前４号に類する世帯として特に認める世帯

２　前項の要件に該当する世帯であっても、基準日において次の各号のいずれかに該当する場合又は交付決定前に世帯員全員が転出若しくは死亡した場合は、助成金を交付しないものとする。

（１）　生活保護を受給している場合

（２）　住民基本台帳に登録された住所に居住の実態がない場合

（３）　申請者が、社会福祉法（昭和２６年法律第４５号）第２条第２項の規定による第一種

社会福祉事業に係る施設に居住している場合

（助成金の額）

第３条　助成金の額は、一世帯あたり１０，０００円とする。

（助成金の申請）

第４条　助成金の交付を受けようとする世帯（以下「申請者」という。）は、令和８年度小国町灯油等購入費助成金交付申請書（様式第１号。以下「申請書」という。）を町長に提出しなければならない。

２　申請期間は、令和８年１１月２日から令和９年２月２６日までとする。

（対象者の決定及び交付方法）

第５条　町長は、前条に規定する申請書を受理したときは、交付の適否を決定し、令和８年度小国町灯油等購入費助成金交付決定通知書（様式第２号）又は令和８年度小国町灯油等購入費助成金不交付決定通知書（様式第３号）により申請者に通知するものとする。

２　町長は、助成金の交付決定を受けた者に対し、指定された金融機関へ口座振込により助成金を交付する。

（助成金の返還）

第６条　町長は、申請者が偽りその他不正の手段により助成金の交付を受けたときは、交付した助成金の全部又は一部を返還させることができる。

（その他）

第７条　この要綱で定めるもののほか、必要な事項は、町長が別に定める。

附　則

この要綱は、公布の日から施行する。

様式第1号

令和　　年　　月　　日

令和8年度小国町灯油等購入費助成金交付申請書

次のとおり「令和8年度小国町灯油等購入費助成金」の交付を申請します。
なお、交付決定のため、私の世帯の住民登録状況、課税状況、その他について調査、閲覧、照会することに同意します。

小国町長　仁 科 洋 一　殿

申請者

住　所　　小国町大字

氏　名

※氏名を自署してください。本人が手書きしない場合は記名押印してください。

電　話

【居住確認】

□ 私は福祉施設に入所しておらず、右の住所に居住しています。

※該当することを確認したうえで、チェック欄（□）にレを記入してください。

【対象理由】　　**※　該当項目に〇をつけてください。**

該当項目	項　　目	※確認	※摘　　要
／	①　高齢者世帯（65歳以上）		
	-1　ひとり暮らし		
	-2　高齢者のみ世帯		
	②　母子・父子世帯		
／	③　障がい者世帯		
	-1　身体障害者手帳1、2級		
	-2　療育手帳　A		
	-3　精神障害者保健福祉手帳1級		
	④　共同生活援助（グループホーム）利用世帯		
	⑤　その他		

※太枠内は町使用欄のため記入しないでください。

【添付書類】

①通帳のコピーなど振込口座を確認できるもの

②非課税証明書（令和8年1月1日現在において小国町に住所がないかた）

③承諾書（申請者ではなく代理人名義の口座への振込を希望するかた）

④身分証明書（申請者ではなく代理人名義の口座への振込を希望するかた）

【振込口座】

口座名義カナ	
金融機関名	
支　店　名	
口座番号	当座 ・ 普通

様式第２号

健福発第　　号

令和　年　　月　　日

殿

小国町長　仁　科　洋　一

令和８年度小国町灯油等購入費助成金交付決定通知書

令和　　年　　月　　日付けで申請のありました令和８年度小国町灯油等購入費助成金について、下記のとおり交付を決定しましたので通知いたします。

記

１　交付決定額　　円

２　支 払 方 法　　貴指定口座に振り込み

様式第３号

健福発第　　号

令和　年　　月　　日

殿

小国町長　仁　科　洋　一

令和８年度小国町灯油等購入費助成金不交付決定通知書

令和　　年　　月　　日付けで申請のありました令和８年度小国町灯油等購入費助成金について、審査の結果、下記の理由により交付しないことに決定しましたので通知いたします。

記

１　理　由