小国町告示第９６号

令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業補助金交付要綱を次のように定める。

令和８年１０月３０日

小国町長　仁　科　洋　一



令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業補助金交付要綱

（趣旨）

第１条　町長は、居宅において生活している高齢者等に対して日常生活における支援を行い、福祉の向上を図るため、小国町高齢者等生活支援条例（平成15年小国町条例第２号）第２条第２項に規定する生活援助員の派遣によらない除雪の支援について、小国町高齢者等生活支援条例施行規則（平成15年小国町規則第８号）（以下「施行規則」という。）第４条に定める生活援助員の派遣対象者で施行規則第６条の派遣登録を受けた者に対し、町長が必要と認める場合、限度額の範囲内において補助金を交付する。

（交付対象者）

第２条　交付対象者は、施行規則第６条第１項に規定する登録を受けた者のうち、緊急かつやむを得ない事情により（一社）小国町シルバー人材センター以外の法人又は任意団体等に除雪の依頼を希望する者（以下「対象者」という。）とする。

（交付の対象経費）

第３条　この補助金の対象となる経費は、対象者が（一社）小国町シルバー人材センター以外の法人又は任意団体等に依頼して行う除雪に要する経費とする。

（補助金の額）

第４条　補助金の額は、令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業により定めた限度額から生活援助員の派遣により町が負担した経費を除いた額とする。

支　援　内　容		限度額（１世帯あたり）
①住宅等除排雪		４４，０００円
②住宅道路除雪	５ｍ～１０ｍ未満	４４，０００円
	１０ｍ～３０ｍ未満	８８，０００円
	３０ｍ以上	１３２，０００円

（補助金の申請）

第５条　補助金の交付を受けようとする対象者（以下「申請者」という。）は、小国町高齢者等暮らし応援事業補助金交付申請書（様式第１号）に必要事項を記入して、町長に提出

しなければならない。

（補助金の交付決定）

第６条　町長は、前条の補助金交付申請書が提出されたときは、現状を確認し、適正であると認めた場合は、小国町高齢者等暮らし応援事業補助金交付決定通知書（様式第２号）により、申請者に通知するものとする。

（事業の中止）

第７条　補助金の交付決定を受けた申請者は、事業を中止する場合には、事業中止申出書（様式第３号）により、町長にその旨を報告し、承認を受けなければならない。

（事業の完了通知）

第８条　申請者は、事業が完了したときは、小国町高齢者等暮らし応援事業完了報告書（様式第４号）に除雪を依頼した法人又は任意団体等が発行する領収書を添付し、町長に提出しなければならない。

（補助金の確定及び交付）

第９条　町長は、前条の報告書が提出されたときは、現状を確認し、適正と認めた場合は、交付すべき補助金の額を確定し、小国町高齢者等暮らし応援事業補助金交付確定通知書（様式第５号）により申請者に通知し、補助金を交付するものとする。

（補助金の返還）

第10条　町長は、偽りその他不正の手段により補助金の交付を受けた者が認められたときは、その者から当該補助金に相当する金額を返還させることができる。

（委任）

第11条　この要綱に定めるもののほか、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

小国町長　仁　科　洋　一　殿

申請者　　住　　所　小国町大字
氏　　名
電話番号

（※）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。

令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業補助金交付申請書

令和８年度において小国町高齢者等暮らし応援事業補助金を交付されるよう申請します。

記

補助金申請額　　円

（内訳）

令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業の上限額　（A）	円
令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業既利用額　（B）	円
小国町高齢者等暮らし応援事業補助金上限額 （A）－（B）＝（C）	円

※事業を行う箇所の状況が分かる資料を添付すること。

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年度小国町高齢者等暮らし応援事業補助金交付決定通知書

令和　　年　　月　　日付けで申請のあった令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業補助金については、下記のとおり交付することに決定します。

記

補助金額　　円

（内訳）

令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業の上限額　（A）	円
令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業既利用額　（B）	円
小国町高齢者等暮らし応援事業補助金上限額 （A）－（B）＝（C）	円
補助金の額	円

様式第３号

令和　　年　　月　　日

小国町長　　仁　科　洋　一　　殿

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。

事業中止申出書

令和　　年　　月　　日付け健福発第　　号で交付決定のあった令和８年度高齢者等暮らし応援事業補助金について、下記の事由により事業を中止したので申出します。

記

事業を中止する理由

様式第４号

令和　　年　　月　　日

小国町長　　仁　科　洋　一　　殿

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。

令和８年度高齢者等暮らし応援事業補助金完了報告書

令和　　年　　月　　日付け健福発第　　号で交付決定のあった令和８年度高齢者等暮らし応援事業補助金について、事業を完了したので報告します。

記

１　事業完了日　　令和　　年　　月　　日

２　添付書類　　・事業にかかる領収書
・完了後の状況が確認できる資料

３　事業内容　　補助金額　　円

（内訳）

令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業の上限額　（A）	円
令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業既利用額　（B）	円
小国町高齢者等暮らし応援事業補助金上限額 （A）－（B）＝（C）	円
除雪に要した経費（D）	円
補助金の額	円

様式第５号

健福発第　　号
令和　　年　　月　　日

殿

小国町長　　仁　科　洋　一

令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業補助金確定通知書

令和　　年　　月　　日付けで完了報告のあった令和８年度小国町高齢者等暮らし応援事業補助金については、下記のとおり確定します。

記

補助金額＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円