

通 報

大ト協第86号
平成30年6月

会 員 殿

一般社団法人大阪府トラック協会
会 長 辻 卓 史

血圧計導入促進助成について (ご案内)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営につきまして積極的なご理解とご協力を賜わり誠にありがとうございます。

さて、健康起因事故や過労死の原因のひとつである脳梗塞や心筋梗塞などの脳・心臓疾患は、高血圧が原因とされ、その予防には血圧の測定による疾患の早期発見と、日常の血圧測定による自己管理の徹底を図ることを業務の仕組みの中に取り込む必要があると思われまます。

こうした、みなさまのご努力の一助とするため、当協会では全ト協が助成対象とする血圧計を購入した際に、一部費用を助成する制度を実施いたします。

つきましては、下記要領をご参照のうえご利用いただきますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 募集期間 平成30年6月19日(火)～平成31年2月28日(木)
※ただし、お申し込みが助成限度枠に達した時点で、大ト協ホームページ(TOPICS欄)にて締め切りのご案内をさせていただきます。
2. 助成額 血圧計本体取得価格(消費税を含まず)の2分の1、
上限50,000円
なお、多くの方に広く制度を利用いただくために、申請は1事業所につき1台とします。

3. 助成要件

○平成30年4月1日（日）以降に下記の機器を購入、支払ったものに限りです。

○中小企業者のみと致します。

中小企業者の定義

- ・資本金の額または出資の総額が3億円以下の会社、
- ・常時使用する従業員の数が300人以下の会社及び個人のいずれか

○大阪府下の事業所での購入に限りです。

○国の補助金が交付された機器については不可とします。

○全ト協の交付要件として、メーカーからの申請を受け、全ト協が認めた下記の機器を助成対象とします。（五十音順）
販売店・お問合せ先については、大ト協ホームページの各種助成事業欄で後日ご案内します。

①(株)エー・アンド・ディー 診之助 Slim TM-2657P、TM-2657VP

(TM-2657 はプリンター無しのため助成対象外)

②オムロンヘルスケア(株) 健太郎 HBP-9020-JP、HBP-9021-JP

③キャノンライフケアソリューション(株) UDEX-i Type-II

(Type-I はプリンター無しのため助成対象外)

④(株)タニタ BP-900

4. 申込方法

導入事業者は購入後に（様式1）「血圧計導入促進助成金申請書」と、必要書類を添えて申請を行なってください。

※必要書類

- ・請求書（写）、割賦購入の場合は見積書（写）
- ・保証書（購入日が記載されているページ）（写）
- ・領収証（写）、もしくは割賦販売契約書（写）
- ・直近事業年度の事業報告書の資本金・従業員数の記載があるページ（写）
- ・その他

5. 申請先(郵送可) (一社) 大阪府トラック協会 交通・環境部

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西2-11-2

TEL. (06) 6965-4033

(様式 1)

平成 年 月 日
支部

一般社団法人大阪府トラック協会 会長 殿

〒 _____

住 所 _____

事業者名 _____

代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

FAX 番号 _____

担当者名 _____

※貴社印 (丸印) を押印してください

平成30年度 血圧計導入促進助成金交付申請書兼誓約書

当社におきまして血圧計を導入いたしましたので、下記の通り助成金の交付を申請いたします。

なお、機器の導入に対して国の補助金交付申請を行わない (行っていない) ことを、誓約いたします。

記

1. 助成金申請額 _____ 円 (@50,000 円 × 台)

2. 導入機種 _____

3. 助成金振込口座

金融機関名 _____ 支店名 _____ 口座種別 (当座・普通)

口座番号 _____ フリガナ
口座名義 _____

4. 添付書類

- ・請求書 (写)
- ・保証書 (購入日が記載されているページ) (写)
- ・領収証 (写)、割賦販売契約書 (写)
- ・直近事業年度の事業報告書の資本金・従業員数の記載があるページ (写)
- ・その他