

## つくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金交付要綱

### (趣旨)

第1条 この要綱は、つくば市補助金等交付適正化規則（昭和62年つくば市規則第15号）に定めるもののほか、つくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金（以下「助成金」という。）の交付について必要な事項を定めるものとする。

### (交付の目的)

第2条 助成金は、学校管理下（独立行政法人日本スポーツ振興センター法施行令（平成15年政令第369号）第5条第2項各号に掲げる場合をいう。以下同じ。）において児童、生徒又は園児が救急車の要請（当該児童、生徒若しくは園児又はその保護者が要請した場合を除く。）により救急搬送された際に生じた救急搬送における選定療養費を負担した者の経済的負担の軽減を図るとともに、学校現場においてためらうことなく救急車を要請することができる環境の確保に寄与することを目的として、予算の範囲内において交付する。

### (定義)

第3条 この要綱において「学校等」とは、つくば市立学校設置条例（昭和63年つくば市条例第53号）別表第1から別表第4までに規定する小学校、中学校、義務教育学校及び幼稚園をいう。

### (対象者)

第4条 助成金の交付の対象となる者（以下「対象者」という。）は、学校管理下において児童、生徒又は園児が救急車の要請（当該児童、生徒若しくは園児又はその保護者が要請した場合を除く。）により救急搬送された際に生じた救急搬送における選定療養費を負担した者とする。

### (交付額)

第5条 交付する助成金の額は、対象者が支払った救急搬送における選定療養費の額とする。

(交付申請)

第6条 助成金の交付を受けようとする者は、救急搬送における選定療養費を支払った日から2年以内に、つくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金交付申請書兼請求書（様式第1号）に、医療機関が発行した領収書及び診療明細書その他の救急搬送における選定療養費の支払が確認できる書類を添付して、市長に申請しなければならない。

(報告書の請求)

第7条 市長は、前条の規定による申請があったときは、学校等の長に対し、救急車要請報告書（様式第2号）による報告を求めるものとする。

(交付・不交付の決定)

第8条 市長は、学校等の長から前条の報告があったときは、第6条の申請書及び前条の報告書の内容を審査し、助成金を交付することを決定したときはつくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金交付決定通知書（様式第3号）により、助成金を交付しないことを決定したときはつくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金不交付決定通知書（様式第4号）により、申請者に通知するものとする。

(交付条件)

第9条 市長は、助成金の交付の決定に際し、次に掲げる事項について条件を付するものとする。

- (1) 市長が助成金について報告を求め、又は教育局職員をして、証拠書類その他の物件を調査させる場合は、これに応じなければならないこと。
- (2) 次のいずれかに該当したときは、助成金の交付の決定の全部又は一部を取り消すことがあること。
  - ア 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。
  - イ 助成金の交付の条件に違反したとき。
  - ウ その他市長が助成金の交付の決定の全部又は一部を不適當と認めるとき。
- (3) 前号の場合において既に交付した助成金があるときは、それを返還しなければ

ばならないこと。

(助成金の交付)

第 10 条 市長は、第 8 条の規定により助成金の交付を決定したときは、速やかに助成金を交付するものとする。

附 則

この告示は、公表の日から施行する。

様式第 1 号（第 6 条関係）

つくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

つくば市長 宛て

申請者 郵便番号：  
(請求者) 住 所：  
氏 名：  
電話番号：  
児童・生徒・園児との続柄：

つくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

また、交付の決定があったときは、次のとおり請求します。

児童、生徒 又は園児	(フリガナ)	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	学校等の名称	
医療機関名（救急搬送先）		
救急搬送年月日		年 月 日
交付申請額（請求額）※		円
添付書類	<input type="checkbox"/> 選定療養費の支払が確認できる書類	

※ 医療機関が発行した領収書、診療明細書等に記載の「選定療養費」の額を記入してください。

裏面の「助成金振込先口座」についても記入してください。

【助成金振込先口座】

金 融 機 関 名	銀行							
	信用金庫・信用組合						本 店	
	農業協同組合						・	
	ゆうちょ銀行						支 店	
	(○で囲ってください)							
預 金 の 種 類	普 通 ・ 当 座							
口 座 番 号 左詰めで記入→								
口 座 名 義 人	(フリガナ)							
	氏 名							

様式第2号（第7条関係）

第 号

年 月 日

## 救急車要請報告書

つくば市長 宛て

学校等の長 ⑩

救急車の要請に関し、次のとおり報告します。

- 1 救急搬送された児童、生徒又は園児の氏名
- 2 救急車を要請した日時
- 3 救急車を要請した者（いずれかに○をつけてください。）
  - (1) 学校等の関係者
  - (2) 学校等の関係者・本人・保護者のいずれでもない者
  - (3) 本人又は保護者
- 4 救急車要請までの経緯

様式第3号（第8条関係）

第 号  
年 月 日

様

つくば市長

⑨

つくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあったつくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金について、下記のとおり交付することを決定したので通知します。

記

1 交付決定額 金 円

2 交付の条件

様式第4号（第8条関係）

第 号  
年 月 日

様

つくば市長

印

つくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあったつくば市学校等救急搬送時選定療養費助成金について、下記の理由により交付しないことを決定したので通知します。

記

不交付の理由