

## 三種町健康保養地宿泊促進事業実施要綱

### (目的)

第1条 この要綱は、本町において健康づくりに資する宿泊を伴う健康プログラムの体験により、自身の健康増進及び交流人口の拡大並びに地域の活性化を図ることを目的として交付する三種町健康保養地宿泊促進事業補助金（以下「補助金」という。）に関し、必要な事項を定めるものとする。

### (定義)

第2条 この要綱において「健康保養地宿泊」とは、町内外の企業又は団体（旅行会社等が個人を募集したツアー団体は除く）が、健康づくりに資するため、町内に宿泊し、町で指定するクアオルト健康ウォーキング又はヘルスツーリズム認証制度で認証されたプログラム等のプログラム（以下「健康プログラム」という）を体験する滞在をいう。ただし、町長が特に必要と認める場合は、この限りでない。

### (交付の要件)

第3条 補助金の交付対象となるものは、次に掲げる要件の全てを満たすものとする。

- (1) 町で指定する健康プログラムを体験すること。但し、ガイド料等の費用負担が伴うものに限る。
- (2) 参加者及び宿泊者数が5名以上の団体であること。（旅行会社等が個人を募集したツアー団体は除く）
- (3) 町内の温泉宿泊施設（森岳温泉ホテル、ホテル森山館、森岳温泉ゆうばる、砂丘温泉ゆめろん）のいずれかに宿泊すること。
- (4) 事業に直接又は間接的に他の町費が含まれない事業であること。
- (5) 当該年度の3月31日までに実施完了となる事業であること。
- (6) 営利を目的とした事業でないこと。
- (7) 宗教的又は政治的活動を目的とした事業でないこと。

### (補助対象経費及び補助額)

第4条 補助対象経費は、健康プログラム体験を伴う滞在に要する経費のうち宿泊料とする。

2 補助金の額は、宿泊日数に応じて次により算定した額とし、上限を5万円とする。この場合において、健康プログラムに参加しない付添人等の宿泊は、その数に含めないものとする。

(1) 次号以外の場合 1泊2,000円×延べ宿泊者数

(2) 森岳温泉ゆうばる 1泊1,000円×延べ宿泊者数

(交付申請)

第5条 補助金の交付を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、補助金交付申請書（様式第1号）に、次に掲げる書類を添えて町長に申請しなければならない。

(1) 事業実施計画書・収支予算書（様式第2号）

(2) 参加者及び宿泊者名簿（任意様式）

(交付決定)

第6条 町長は、補助金の交付申請があったときは、速やかにその内容を審査し、適当と認めるときは補助金交付決定通知書（様式第3号）により申請者に通知するものとする。

(採択の制限)

第7条 同一団体が実施する健康プログラム体験を伴う滞在については、同一年度内に複数回の採択はできないものとする。ただし、事業内容が異なる場合は、この限りでない。

(変更又は中止の承認申請)

第8条 補助金の交付決定を受けた者（以下「補助対象者」という。）が、次の各号に掲げる事業の変更を行おうとするときは補助事業変更承認申請書（様式第4号）を、事業を中止しようとするときは補助事業中止承認申請書（様式第5号）を町長に提出し、あらかじめ承認を受けなければならない。

(1) 延べ宿泊者数又は補助対象経費の総額が20パーセントを超える増減となる場合

(2) 参加者数が5名未満又は町で指定するプログラムを行わない（荒天等の事由により健康プログラム実施が困難な場合を除く）若しくは町内へ宿泊しない場合

2 町長は、前項の規定により補助事業の変更又は中止を承認したときは、補

助事業変更（中止）承認書（様式第6号）により補助対象者に通知するものとする。

- 3 第1項第1号の規定による変更申請において、延べ宿泊者数が増となる場合においては、町長は、予算の範囲内において補助金の額を増額することができる。

（事業の実施状況報告）

第9条 補助対象者は、補助事業が予定期間内に完了しないとき又は事業の遂行が困難になったときは、補助事業実施状況報告書（様式第7号）により速やかに町長に報告し、その指示を受けなければならない。

（実績報告）

第10条 補助対象者は、補助事業が完了したときは、事業完了の日から1カ月以内又は当該年度の3月31日のいずれか早い日までに、補助事業実績報告書（様式第8号）に、次に掲げる書類を添えて町長に提出しなければならない。

（1） 事業実績書・収支精算書（様式第9号）

（2） 健康プログラム体験料の領収書（又は事由証明書等）及び宿泊等に係る領収書等の写し（宿泊人数が確認できること。）

（3） 請求書（様式第10号）

- 2 実績報告時において、補助金の額が交付決定時から増額となる場合、追加交付決定は行わないものとする。

（補助金の額の確定）

第11条 町長は、前条の規定による報告があったときは、速やかにその内容を審査し、補助金の額を確定するものとする。この場合において、補助金の額の変更を要する場合は、補助金確定通知書（様式第11号）により補助対象者に通知するものとする。

（交付決定の取消し等）

第12条 町長は、補助対象者が次の各号のいずれかに該当する場合には補助金の交付決定を取り消し、既に交付した補助金の全部又は一部を返還させるものとする。

（1） 第3条に規定する交付の要件に該当しなくなったとき。

- (2) 補助金交付の条件に違反したとき。
- (3) 不正手段により補助金を受けたとき。
- (4) その他町長が定める条件に違反したとき。
- (その他)

第13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

この告示は、平成31年4月1日から施行する。

補助金交付申請書

年 月 日

三種町長 様

住 所

団体名

氏 名

印

連絡先

— —

年度において次のとおり補助金を交付されるよう申請します。

1 補助金の名称 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金

2 補助事業の種類 三種町健康保養地宿泊促進事業

3 補助金申請額 円

4 補助事業の実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日

様式第2号（第5条関係）

事業実施計画書		
実施団体名		
滞在の目的		
事業費	円	
実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
実施健康プログラム		
宿泊施設		
参加(宿泊)者内訳	補助対象	参加者 名
	対象外	その他 名
	合計 名	
備考		

収支予算書		
収入の部		
区 分	本年度予算額	摘 要
町 補 助 金		
自 己 負 担 金		
そ の 他		
計		
支出の部		
区 分	本年度算額	摘 要
宿 泊 費		
健康プログラム体験料		
計		

補助金交付決定通知書

指令記号及び番号

年 月 日

様

三種町長 印

年 月 日付けで交付申請のあった補助金については、下記により交付します。

記

1 補助金の名称 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金

2 補助金の額 金 円

3 補助条件

- (1) この補助金は、申請のあった目的以外に使用しないこと。
- (2) 補助対象事業を変更、中止しようとするときは、速やかに補助事業変更承認申請書又は補助事業中止承認申請書を町長に提出し、承認を得ること。
- (3) 補助事業が完了したときは、速やかに補助事業実績報告書に関係書類を添えて、町長に提出すること。
- (4) この補助金について監査の必要がある場合は、関係書類の提出を求めることがある。
- (5) 前記の事項を守らない場合は、補助金の一部又は全部の返還を求める場合がある。

補助事業変更承認申請書

年 月 日

三種町長 様

住 所

団体名

氏 名

印

年 月 日付け指令 第 号で補助金交付決定の通知を受けた補助事業について、申請内容を次のとおり変更したいので、承認されるよう申請します。

- 1 補助金の名称 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金
- 2 補助事業の種類 三種町健康保養地宿泊促進事業
- 3 補助金決定額 円
- 4 補助金変更申請額 円
- 5 変更を受けたい理由

注（1）当初計画と変更計画を明確に区分して記載した変更事業計画及び変更経費を添付すること。

（2）記載方法は黒二段書とし、当初計画を上段（ ）書で、変更計画を下段に記載すること。



補助事業中止承認申請書

年 月 日

三種町長 様

住 所

団体名

氏 名

印

年 月 日付け指令 第 号で補助金交付決定の通知を受けた補助事業を中止したいので、承認されるよう申請します。

- 1 補助金の名称 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金
- 2 補助事業の種類 三種町健康保養地宿泊促進事業
- 3 補助金決定額 円
- 4 中止する理由

補助事業変更（中止）承認書

指令記号及び番号

年 月 日

様

三種町長 印

年 月 日付けで申請のあった三種町健康保養地宿泊促進事業の変更について、下記のとおり承認します。

記

1 変更・中止を承認する事業の内容

2 変更の内容 変更前

変更後

3 補助金の額 変更前 円

変更後 円

補助事業実施状況報告書

年 月 日

三種町長 様

住 所

団体名

氏 名

印

年 月 日付け指令 第 号によって補助金交付決定の  
通知を受けた事業が実施期間内に完了（遂行）が困難となったので、指示される  
よう報告します。

1 補助金の名称 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金

2 補助金決定額 円

3 指示を受ける内容

4 指示を受ける理由（事業遂行状況）

補助事業実績報告書

年 月 日

三種町長 様

住 所

団体名

氏 名

印

補助事業が終了しましたので、その実績を次のとおり報告します。

- 1 補助金の名称 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金
- 2 補助事業の種類 三種町健康保養地宿泊促進事業
- 3 補助金決定額 円
- 4 補助金実績額 円
- 5 差引増減額 円
- 6 交付決定年月日 年 月 日
- 7 交付決定通知書指令番号 指令 第 号
- 8 補助事業終了日 年 月 日

様式第9号（第10条関係）

事業実施実績書		
実施団体名		
滞在の目的		
事業費	円	
実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
実施健康プログラム		
宿泊施設		
参加(宿泊)者内訳	補助対象	参加者 名
	対象外	その他 名
	合計 名	
備考		

収支精算書		
収入の部		
区 分	本年度精算額	摘 要
町 補 助 金		
自 己 負 担 金		
そ の 他		
計		
支出の部		
区 分	本年度精算額	摘 要
宿 泊 費		
健康プログラム体験料		
計		

請 求 書

年 月 日

三種町 様

住 所

団体名

氏 名

印

次のとおり請求します。

請求金額 ￥ \_\_\_\_\_

請求内訳	交付決定額	¥	—
	前回受領額	¥	—
	今回請求額	¥	—
	今後請求額	¥	—
補助金内容	補助金名	三種町健康保養地宿泊促進事業補助金	
	交付決定日	年 月 日	
	指令番号	指令 第 号	
振込口座	金融機関		
	支店名		
	口座種別	普通 当座	
	口座番号		
	フリガナ 口座名		

補助金確定通知書

様

三種町長 印

年 月 日付けで実績報告のあった 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金については、その金額を下記のとおり確定したので通知します。

記

- |   |       |   |   |
|---|-------|---|---|
| 1 | 交付決定額 | ¥ | — |
| 2 | 交付確定額 | ¥ | — |