

平成30年3月9日

平成30年度交通遺児入学祝金の贈呈案内

札幌市中央区南1条東1丁目
大通バスセンタービル1号館6階
公益社団法人北海道交通遺児の会

1 趣旨

この入学祝金は、北海道内の小学校、中学校及び高等学校に入学する交通遺児を支援するために贈呈するものです。

2 交通遺児

「交通遺児」とは、次に該当する方です。

- (1) 交通事故により、保護者（主として生計を維持していた者。以下同じ）を失った子
- (2) 交通事故により、重度後遺障害となった保護者が就労できない家庭にある子

（注）重度後遺障害とは、自動車損害賠償保障法施行令（昭和30年政令第286号）別表第1または別表第2（第1級から第3級に限る。）に該当する場合です。（別記のとおり）

ただし、交通遺児の保護者の婚姻（内縁関係にある場合も含む。）により、または交通遺児の養子縁組により、両親がおられる場合は該当しません。

3 贈呈の対象者

次のいずれにも該当する方とします。

- (1) 日本国籍を有し、かつ北海道内の小学校、中学校及び高等学校に入学する方

（注）小学校及び中学校には、特別支援学校の小学部及び中学部並びに中等教育学校の前期課程を含みます。

高等学校には、中等教育学校の後期課程、特別支援学校の高等部、高等専門学校または専修学校を含みます。

- (2) 保護者が北海道内に居住している方

4 贈呈額

小学校、中学校、高等学校の入学に際し、それぞれ2万円です。

5 手続き

入学祝金を希望される方は、入学祝金申請書（別紙様式）に必要事項を記載の上、申請してください。なお、必要に応じ、交通事故を証明する書類等を提出していただく場合があります。

6 提出期限

平成30年5月1日（火）

7 提出先

〒060-0051

札幌市中央区南1条東1丁目 大通バスセンタービル1号館6階

公益社団法人北海道交通遺児の会 担当／^{じょうち}城地 TEL 011-232-8688

8 贈呈時期

6月下旬頃を予定しています。

別 記

自動車損害賠償保障法施行令（関係分抜粋 平成23.5.2改正）

【別表第1】

等 級	介 護 を 要 す る 後 遺 障 害
第1級	1 神経系統の機能又は精神に著しい障害を残し、常に介護を要するもの 2 胸腹部臓器の機能に著しい障害を残し、常に介護を要するもの
第2級	1 神経系統の機能又は精神に著しい障害を残し、随時介護を要するもの 2 胸腹部臓器の機能に著しい障害を残し、随時介護を要するもの

【別表第2】

等 級	後 遺 障 害
第1級	1 両眼が失明したもの 2 咀嚼及び言語の機能を廃したもの 3 両上肢をひじ関節以上で失ったもの 4 両上肢の用を全廃したもの 5 両下肢をひざ関節以上で失ったもの 6 両下肢の用を全廃したもの
第2級	1 一眼が失明し、他眼の視力が0.02以下になったもの 2 両眼の視力が0.02以下になったもの 3 両上肢を手関節以上で失ったもの 4 両下肢を足関節以上で失ったもの
第3級	1 一眼が失明し、他眼の視力が0.06以下になったもの 2 咀嚼又は言語の機能を廃したもの 3 神経系統の機能又は精神に著しい障害を残し、終身労務に服することができないもの 4 胸腹部臓器の機能に著しい障害を残し、終身労務に服することができないもの 5 両手の手指の全部を失ったもの

入学祝金申請書

平成30年 月 日

公益社団法人北海道交通遺児の会会長 様

下記のとおり入学祝金を受けたいので申請します。

入学される お子さん	フリガナ		性別	生年月日		
	氏名		男・女	年 月 日		
	学校名	学校				
保護者	フリガナ		続柄	職業		
	氏名	⑩		有・無		
	現住所	郵便番号 — (電話) — —				
	勤務先	名称 (電話) — —				
家族 (本人を含む 生計を一にする家族)	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校学年		
交通事故者について	氏名	続柄	事故の年月日		事故の発生場所	
			年 月 日			
送金先 表紙裏面の 通帳記号と番号を お書き下さい	口座名義	フリガナ				
	銀行等	・北洋銀行	支店	・普通	口座番号	
		・北海道銀行	支店			
ゆうちょ 銀行	通帳記号(5ケタ)		通帳番号			

(注) ①記入は平成30年4月2日現在でお願いします。 ②別紙の記載例を参考にしてください。

記載例
入学祝金申請書

平成30年 〇月 〇日

公益社団法人北海道交通遺児の会会長 様

下記のとおり入学祝金を受けたいので申請します。

お 子 さ ん 入 学 さ れ る	フリガナ	コウツウ ハナコ		性 別	生 年 月 日	
	氏 名	交通 花子		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	平成14年4月7日	
	学 校 名	札幌〇〇高等 学校				
保 護 者	フリガナ	コウツウ ヨウコ		続 柄	職 業	
	氏 名	交通 陽子  押印を忘れずに!		母	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
	現 住 所	郵便番号 060-0000 (電話) 011-000-0000 札幌市中央区南〇東〇丁目1-1				
	勤 務 先	名称 (電話) 011-000-0000 〇〇マーケット				
家 族 (本人を含む 生計を一にする家族)	氏 名	続柄	年齢	勤務先・学校学年		
	交通 陽子	母	45	〇〇マーケット		
	太郎	兄	18	旭川〇〇大学 1年		
	花子	本人	15	札幌〇〇高等学校		
	次郎	弟	11	〇〇小学校 6年		
	三郎	弟	6	〇〇幼稚園 年長 未就学児は生年月日を書いてください		
交 通 事 故 者 に つ い て	氏 名	続柄	事故の年月日	事故の発生場所		
	交通 輝	父	平成22年 9月2日	札幌市中央区南〇条西〇丁 目交差点		
送 金 先 (表紙裏面の 通帳記号と番号を お書き下さい)	口座名義	フリガナ コウツウ ヨウコ 交通 陽子 お子さん名義でも構いません				
	銀行等	・北洋銀行 支店 ・北海道銀行 〇〇 支店 ・ 支店		・普通	口 座 番 号 〇〇〇〇〇〇	
	ゆうちょ 銀行	通帳記号 (5ケタ)		通 帳 番 号		