様式１

三重県高齢者等の移動手段の確保に向けた地域モデル事業費補助金

応募申請書

*※斜体の注意書き・記入例は、申請書に書き込む必要はありません。*

***※地図や参考資料についても、極力提出してください。***

令和５年○月○○日作成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．実証事業名称 |  | | |
| ２．申請者の所在地  及び名称 | *所在地：　〒000-0000　○○市××町△△1-2-3*  *（例）○○市、○○協議会* | | |
| ３．実施予定期間、時期 | *※事前の検討会議等を含めた取組全体の期間を記入してください。* | | |
| ４．実施体制及びそれぞれの役割  *※事業に参画する組織・団体、その代表者名を記入してください。* | 組織名（団体名）  *○○市*  *NPO法人　××××*  *△△交通株式会社*  *株式会社○○○○*  *○○大学××研究室*  *国土交通省○○運輸支局* | 代表者名  *市長　○○○○*  *代表理事　××××*  *○○部部長　△△△*  *代表取締役　△△△*  *教授　××××*  *支局長　○○○○* | 本事業における役割  *全体調整、発注契約*  *企画立案*  *乗合バスの運行*  *実証事業で導入するオンデマンド交通の運行予定者*  *全体指導、調査方法指導*  *オブザーバー* |
|  |  |  |
| ５．実施の背景 | | | |
| （１）対象地域の概況  *※実証事業を行う地域の概況、地域交通の現状等について記入してください。*  （２）当該地区における課題と要因  *※既存の地域交通の課題（不足している点）や、住民がどのような点で困っているかを具体的に記入してください。* | | | |
| ６．実証事業の内容 | | | |
| （１）概要  *※５（２）の課題解決に向けて、実証事業の概要を箇条書きで端的にご記入ください。*  　○    　○    　○  （２）具体的な取組内容  *※実証事業の内容を手法ごとに詳しく記入してください。*  *※記載例を以下に掲げていますが、調整中のものなど未定のものについては項目を追加、削除いただいて結構です。*  *例（１）：事業名「グリーンスローモビリティを活用した持続可能な移動手段確保事業」*  *運行ルート：別添（案）のとおり*  *対象：特段の要件なし（地域住民を想定）*  *実証期間：令和５年12月～令和６年１月*  *運行時間帯：平日8時00分から17時00分（１日当たり運行本数：○便）※利用者は、各停留で乗降*  *運行形態：●●協議会が車両（２台：車種「　」）をリースし、●●株式会社に運行を委託*  *利用料金：無償*  *運転・運行管理：●●株式会社に委託*  *利用者への周知方法：●●が●●にて利用の呼びかけ　　など*  *例（2）：事業名「●●社会福祉法人の空車両を活用した地域住民による移動手段確保事業」*  *運行ルート：別添（案）のとおり　※定時定路線型*  *事業対象者：特段の要件なし（主に、地域の高齢者を想定）*  *実証期間：令和５年１１月～1２月*  *運行時間帯：毎週火曜日及び木曜日　午前○便、午後〇便*  *運行形態：地域住民が●●社会福祉法人所有の車両の提供（無償）を受けて運行*  *利用料金：無償*  *運転・運行管理：運転については地域住民、運行管理については●●株式会社に委託する。*  *市町の関与：●●市が地域住民に運行を委託し、運行に係る費用を支援する*  *運行時の責任：●●が、運行の実施とその結果について責任を負う*  *利用者への周知方法：●●市が●●にて利用の呼びかけ　など*  *例（3）：事業名「●●地区助け合いによる移動手段確保実証事業」*  *対象地区（運行場所）、利用料金：●●市●●地区、無料*  *対象：特段の要件なし（地域住民を想定）*  *実証期間：令和６年１月～令和６年３月*  *運行時間帯：平日8時00分から17時00分*  *運行形態：自治会が、●●市が所有する車両を使用して運行*  *運転：ボランティアが運転*  *運行時の責任：●●が、運行の実施とその結果について責任を負う*  *利用者への周知方法：●●が●●にて利用の呼びかけ　　など*  （３）事業のポイント（効果、新規性・先進性、展開可能性、継続性）  　○効果  *※６（２）に取り組むことで、５（２）の課題がどのように解決されるか、住民の生活にどのようなメリットや変化が生じるかを具体的に記入してください。*  　○新規性・先進性（これまでに当該市町で実施してきた取組とは異なる点を持ち、かつ先進的な取組であること）  　○展開可能性（当該事業が同じ課題を抱える他市町のモデルとなる内容であること）  　○継続性（事業実施後の本格実施に向けて実現可能性が高いこと）  （４）関係機関との調整状況  *※民間事業者が申請者の場合は、市町との連携内容についても記載してください。* | | | |

|  |
| --- |
| ７．実施手順、工程等 |
| *※実証事業の各項目の手順が分かるように整理し記入してください（様式は特に問いません）。*  *（例）*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | R5.  4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | R6.  1月 | 2月 | 3月 | | *事業計画協議* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *発注、システム開発* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *実証* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *効果検証* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *○○* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ８．検証項目と目標値、計測手法 |
| （１）本格的な導入に向けた検証項目と目標値  *※実証事業後の本格的な導入の判断をするために検証が必要な項目と目標値を明確に記入してください。*  *例：当該実証サービスの利用者数（100人/日）　、サービス利用登録者数（1,000人）、*  *利用者満足度（△△％以上）、当該実証サービスに対する住民理解度（○○％以上）*  （２）計測方法  *※（１）で記入した検証項目を計測する方法を記入してください。*  *例：当該実証事業における車両での乗降調査、登録名簿による確認、アンケート調査の実施* |
| ９．実証事業後の取組 |
| （１）実証事業により実現を目指す地域交通の将来像  （２）実証事業後のロードマップ  *※（１）のめざす姿に向けて、実証事業終了後の本格実施に向けた計画や検討体制、予算の確保の予定等について、想定している内容を記入してください。* |

１０．予算計画

（１）費用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 全体費用 | *８，０００千円* | うち、補助対象経費 | *６，０００千円* |

（２）支援申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 県が支援する費用  （申請者希望額） | *３，０００千円* |

（３）他の補助金等の申請予定

※本事業について、国（独立行政法人を含む。）または他の地方公共団体等から補助金等の交付を受ける予定がある場合は、当該補助金等の事業名等を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金等の主管 | *国土交通省* | 補助金等の事業名 | *○○事業費補助金* |

（４）補助対象経費の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 実施費用 | 実施主体 | 備　考 |
| *実証車両のレンタル・リースに要する費用* | *千円* | *〇市・町*  *or○○協議会* | *○○（〇台）をレンタル* |
| *実証車両の運行に係る費用* | *千円* | *〇市・町*  *or○○協議会* | *燃料油脂費* |
| *実証車両の運行に係る委託費* | *千円* | *〇市・町*  *or○○協議会* | *運行委託費、運行管理委託費* |
| *実証車両の操作方法の指導に係る費用* | *千円* | *〇市・町*  *or○○協議会* | *旅費、講習受講料* |
| *ＡＩ配車システムの購入・開発費* | *千円* | *〇市・町*  *or○○協議会* | *○○株式会社へ委託* |
| *ＡＩ配車システムの利用料* | *千円* | *〇市・町*  *or○○協議会* | *○ヵ月分（令和3年○月～令和4年○月）* |
| *予約・配車機能を備えたパーソナルコンピュータ・タブレット端末のレンタル・リース費用* | *千円* | *〇市・町*  *or○○協議会* | *オンデマンド交通の予約に必要なタブレット端末のリース* |
| *指導・助言等を依頼した講師・有識者に支払う費用* | *千円* | *〇市・町*  *or○○協議会* | *〇名分（報償費、旅費）* |

*※県が支援する経費の詳細は交付要領　別表２を参照ください。*

【本申請に関する担当者 ・ 連絡先】

住所：

担当部課（部署）：

連絡先（連絡先担当者名）：*○○○○*

電話番号：*000-000-0000*

ＦＡＸ：*000-000-0000*

E-mail：*abcdef@･･･*