

令和 8 年度熱中症予防対策支援助成事業実施報告書（助成金申請書）

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

住 所 福島市飯坂町平野字若狭小屋32

事業者名 公益社団法人福島県トラック協会

代表者名 佐藤 信成

令和 8 年度熱中症予防対策支援助成事業要領に基づき実施したので、助成金を申請します。

記

1 助成交付申請額 50,000 円

〔申請額の計算〕

助成金額（購入費用×1/2：千円未満切捨て）※上限50,000円

購入費用（税抜）： 100,000 円 × 1 / 2 = 50,000 円

2 購入した熱中症予防対策商品（該当商品に☑）

- 作業着関連（空調付き作業着、交換用バッテリー等の付属品、冷却機能付きベスト、涼感作業着・冷感インナー等）
- ネッククーラー・クールタオル
- 遮熱ヘルメット（冷却インナーキャップ含む）
- 暑さ指数（WBGT）が測定できる機器（温湿度計等）
- その他（ ）

※その他で申請の場合は助成の対象となるか、事前に協会までお問い合わせください。

3 購入日 令和 8 年 4 月 10 日

4 添付書類（必ず添付してください）

- 書類請求書の写し（請求書が発行されない場合は購入商品の明細がわかる書類）
- 領収書の写しなどの支払い完了が確認できる書類
- 購入した商品のカタログ等の写し（ネット画面のコピー・現物写真でも可）

5 振込先（該当箇所に☑及び必要事項を記入）及び事務担当者名（フルネーム記入）

振込先	金融機関	トラック	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 平野 支店 <input type="checkbox"/> 信用組合	事務担当者	氏名	福島 太郎
	口座種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 024558		TEL	024-558-7755
	口座名	公益社団法人福島県トラック協会			FAX	024-558-7731
					E-mail	〇〇@fukutora.jp

※注意事項

申請書の控え及び提出書類は照会・確認用として必ず保管してください。

「その他」として問い合わせがあった熱中症予防対策商品一覧

No.	商品名	問合せ年月日	使用方法	申請可否	可否判断の理由
1	スポットクーラー	R8.5.14	荷卸作業場の冷却に使用	○	荷積み・荷降ろし作業場に設置することで、運転者の熱中症予防効果があると認められるため。
2	電動かき氷機	R8.6.3	熱中症予防として、かき氷を食べるため使用	×	経口補水液(ゼリータイプ・粉末タイプ含む)、清涼飲料水(スポーツドリンク等)及び食品(熱中症対策用の飴・タブレット・サプリ等)は助成の対象外としているため、同等の扱いとした。
3	製氷機	R8.6.3	氷のう、ネッククーラーなどへ入れて使用	○	運転業務、荷積み・荷降ろし作業、休憩時に使用することで運転者の熱中症予防効果があると認められるため。
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					