

## 令和4年度 点呼支援機器等導入促進助成事業実施要領

令和4年4月1日  
一般社団法人徳島県トラック協会

### 1. 予算額

令和4年度 50万円

### 2. 助成対象者

徳島県トラック協会の会員事業者で、中小企業者を対象とする。

### 3. 助成対象機器等

- ・国交省の実証実験にて使用されている点呼支援機器等とする。具体的には、(株)ナブアシストが開発した「ロボット点呼」(通称「ユニボ」)に関わるシステム機器一式とする。
- ・令和4年4月1日以降に導入(サービスの利用を開始)したものを対象とする
- ・助成対象には、上記機器及びシステムの導入にかかる諸経費(セットアップ費用等)を含む
- ・本助成制度以外の他の助成制度(国、自治体)を使用して導入した機器及びシステムは助成の対象外とする。

### 4. 助成額

助成額は、以下のとおりとする。

対象となる点呼支援機器等の導入費用 上限100,000円/1台(全ト協)

※導入費用には、機器本体価格及びシステム購入費の他、部品や付属品、セットアップ等の費用を含むものとする。なお、消費税は導入費用には含まない。

※全ト協予算終了後、県ト協予算で対応(助成額は全ト協に同じ)

### 5. 助成台数

助成台数は、1事業者2台までとする。

### 6. 実施期間等

申請受付期間は、令和4年4月1日～令和5年2月28日までとする。

※受付期間内であっても当年度の予算額に達した時点で受付を終了することとする。

※実績報告書の提出期限は、令和5年3月3日までとする。

### 7. その他

全ト協の「点呼支援機器等導入促進助成金交付要綱」「令和4年度 点呼支援機器等導入促進助成事業実施要領」に準ずる

## 点呼支援機器等導入促進助成事業 助成申請書

\_\_\_\_\_トラック協会会長 殿

※ 下記の同意内容を確認の上、□欄にチェック(☑)をご記入ください。(チェックがないと受付不可)

本助成事業の申請にあたり、国及び地方自治体を実施する助成制度等の申請・受領はしていません。

申請年月日	20      年      月      日						
事業者名							印
支店名・営業所名							
会社所在地	〒      ー						
電話・FAX番号	電話	(      )	FAX	(      )			
申請責任者	役職	氏名					
点呼支援機器等	機器名	ロボット点呼(ユニボ)					
	管理NO(※)						
	サービス利用開始日	20      年      月      日					
取扱店							
導入費用	円						
助成金申請額	円						
振込先 金融機関	金融機関名	銀行					支店
	ふりがな 口座名義						
	口座番号	普通・当座					
添付書類	1. 取扱店に支払った導入費用の領収証の写し 2. サービス利用申込書の写し 3. 管理NOが記載された書類の写し (2. に記載されている場合は、不要)						

※サービス利用申込書に記載された管理NOを記載すること。