

## ◆ 点呼支援機器等（ロボット点呼）助成（NEW）

中小トラック運送事業者における、輸送の安全確保の根幹を成す運行管理について、自動点呼にかかる支援機器及びシステム等の導入を促進し、「安全性向上・労働環境の改善・人材不足解消等」に資するため、費用の一部を助成します。

【助成対象】 中小企業者（資本金3億円以下または従業員数300人以下）が三重県内の営業所に導入しR4.4.1～R5.3.31の間にサービス利用開始したものを。

### 【対象機器】

ナブアシスト社が開発した「ロボット点呼」(ユニボ)及びその周辺機器

【申請期間】 R4. 6. 1 ~ R5. 3. 31 （予算枠に達した場合、受付を終了します）

【助成金額】 1台につき15万円

【申請書類】 導入及び支払い完了後に協会へ申請

- ①助成申請書
- ②領収書(写)
- ③サービス利用申込書（写）
- ④管理NOが記載された書類（写）

ただし、③に記載されている場合は不要

【上限】

1社につき1台まで

### 注意

対象の点呼支援機器を使用しても、運行管理者不在時に点呼として現在は、認められていません。国土交通省において機器の実証実験が行われているところであり、点呼における確認項目等が代替可能か検討されています。

## 点呼支援機器等導入促進助成事業 助成申請書

一般社団法人 三重県トラック協会長 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。