

○伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付要綱（案）

伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付要綱を次のとおり定める。

令和 7 年 5 月 日 伊豆地域公共交通活性化協議会会長 片山広文

（趣旨）

第 1 条 会長は、賀茂地域の住民が順天堂大学静岡病院に通院できるよう、持続可能なバス路線を維持・確保するため、実証実験を行うバス事業者に対し、予算の範囲内で補助金を交付するものとし、その交付に関しては、この要綱の定めるところによる。

（定義）

第 2 条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の定義は、それぞれ当該各号の定めるところによる。

- （1） 順天堂病院バス 賀茂地域から順天堂大学静岡病院まで、通院者を運ぶバス路線をいう。
 - （2） 実証実験 順天堂病院バスを、既存の国庫補助路線を含めて再編し、国庫補助路線化を目指して試験的に運行することをいう。
 - （3） バス事業者 道路運送法（昭和26年法律第183号）第 3 条第 1 号イの一般乗合旅客自動車運送事業を営営する者で、伊豆地域に運行系統を有する者をいう。
 - （4） 会長 伊豆地域公共交通活性化協議会の会長（静岡県地域交通課長）をいう
- （補助対象期間）

第 3 条 補助の対象となる期間（以下「補助対象期間」という。）は、実証実験を行う期間とする。

（補助対象経費及び補助の額）

第 4 条 補助対象経費及び補助の額は、別表に定めるとおりとする。

（交付申請）

第 5 条 補助金の交付を受けようとする者（以下「補助事業者」という。）は、補助対象期間開始後に、伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補

助金交付申請書（様式第1号）に次に掲げる書類を添えて、会長に提出しなければならない。

- （1） 補助金算出基礎調書（様式第2号）
- （2） 輸送実績・平均乗車密度算定表（様式第3号）
- （3） 旅客運賃収入調書（様式第4号）
- （4） その他会長が必要と認める書類

2 交付申請における前項に掲げる書類は、既存バス路線の運行実績に基づく見込額により作成するものとする。

（交付条件）

第6条 次に掲げる事項は、交付の決定をする際の条件となるものとする。

- （1） 補助金の収支に関する帳簿を備え、乗降調査表、領収書等関係書類を整理し、並びにこれらの帳簿及び書類を補助金の交付を受けた日の属する会計年度の終了後5年間保管しなければならないこと。
- （2） やむを得ない事情により実証実験を休止し、又は廃止しようとするときは、会長の承認を受けなければならないこと。

（交付決定）

第7条 会長は、第5条の規定により提出された申請書を適正と認めたときは、当該補助金の決定を行い、伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付決定通知書（様式第5号）により、補助事業者に通知するものとする。

（実績報告）

第8条 前条の通知を受けた補助事業者は、補助対象期間終了後、11月28日までに、伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金実績報告書（様式第6号）に次に掲げる書類を添えて、会長に提出しなければならない。

- （1） 補助金算出基礎調書（様式第2号）
- （2） 輸送実績・平均乗車密度算定表（様式第3号）
- （3） 旅客運賃収入調書（様式第4号）
- （4） その他会長が必要と認める書類

2 実績報告における前項に掲げる書類は、補助対象期間の運行実績に基づき作成するものとする。

(交付確定)

第9条 会長は、前条の規定により提出された実績報告書を審査し、適正と認めたときは、交付すべき補助金の額を確定し、伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付確定通知書（様式第7号）により補助事業者に通知するものとする。

(補助金の請求)

第10条 前条の規定により通知を受けた補助事業者は、伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付請求書（様式第8号）を会長に提出しなければならない。

(概算払)

第11条 補助事業者は、概算払が必要な場合、第7条の交付決定後に前条に規定する請求書により請求することができる。

2 前項の規定による請求金額は、交付決定額の2分の1以内とする。

(その他)

第12条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、会長が別に定める。

附 則

この要綱は、公布の日から施行し、令和7年4月25日から適用する。

別表（第4条関係）

補助対象経費	補助の額
バス事業者が、補助対象期間において実証実験を行うことにより生じた経常欠損額	10／10以内

様式第 1 号（第 5 条関係）

伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付申請書

年 月 日

伊豆地域公共交通活性化協議会 会長 様

所在地

申請者 名 称 印

代表者名

伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付要綱第 5 条の
既定により、補助金の交付を受けたく関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 円（見込額）

2 運行期間 年 月 日～ 年 月 日

3 添付書類

- （1）補助金算出基礎調書（様式第 2 号）
- （2）輸送実績・平均乗車密度算定表（様式第 3 号）
- （3）旅客運賃収入調書（様式第 4 条）
- （4）その他会長が必要と認める書類

補助金算出基礎調査

提出区分【 ☐ 申請(見込) ・ ☐ 実績報告】

運行期間(年 月 日～ 年 月 日)

1 交付を受けようとする補助金の額

運行系統数	補助金交付申請額
	円

2 補助金の交付を受けようとする理由

3 申請事業の概要

補助対象期間における 一般乗合旅客自動車運送事業の損益状況	科目		金額(円)		
	経常収益	運送収入			
		運送雑収			
		営業外収益			
		合計 A			
	経常費用	運送費	人件費		
			燃料油脂費		
			修繕費		
			固定資産償却費		
			保険料		
			施設使用料		
		一般	施設賦課税		
			その他経費		
			計		
			管理費	人件費	
				その他経費	
	計				
	営業外費用				
	合計 B				
	経常損益 A-B				

全実車走行キロ(補助対象期間)

C

km

キロ当たり経常費用

D＝B÷C

円

4 運行系統の概要及び補助申請額

申請番号	運行系統名	運行系統			系統キロ程(km)	運行開始年 月 日
		起点	経由地	終点		
第1号						・ ・
第2号						・ ・
第3号						・ ・
第4号						・ ・
第5号						・ ・
合計	系統					

申請番号	実車走行キロ E (km)	経常費用 F＝D×E (円)	経常収益 G (円)	経常費用から経常収益を控除した額 H＝F－G (円)	補助申請額 I＝H×10／10 (円)
第1号					
第2号					
第3号					
第4号					
第5号					
合計					

備考

- 「補助対象期間における損益状況」の欄については、一般乗合旅客自動車運送事業と他の旅客自動車運送事業等を兼務している場合の関係収益及び費用の配分は、昭和52年5月17日付け自総第338号、自旅第151号、自貨第55号に準じて行うこと。
- 「補助対象期間における損益状況」の欄の「経常損益」は、千円未満の端数は切り捨てること。
- 「全実車走行キロ」は、小数点第1位(第2位以下切り捨て)まで記載すること。
- 「キロ当たり経常費用」は、小数点第2位(第3位以下切り捨て)まで算出すること。
- 運行系統の概要及び補助申請額は、系統ごとに申請番号を変えて記載すること。
- 計算上生じた単位未満の端数は切り捨てること。
- 「系統キロ程」は、小数点第1位(第2位以下切り捨て)まで算出し、同一系統であるが往路、復路のキロ程が異なる系統については、平均値を記載すること。
- 「実車走行キロ」は、小数点第1位(第2位以下切り捨て)まで記載すること。
- 補助申請額は、千円未満を切り捨てること。

様式第3号(第5条、第8条関係)

輸送実績・平均乗車密度算定表

提出区分【 ☐ 申請(見込) ・ ☐ 実績報告】
実態調査日 年 月 日

運行系統									經常収益				平均乗車密度算定		備考
申請 番号	運行 系統名	起点	主な 経由地	終点	系統 キロ程 (km)	運行 回数	輸送 人員 (人)	実車走行 キロ E (km)	運送収入 I (円)	運送雑入 J (円)	営業外 収益 K (円)	計 I+J+K=G (円)	平均 賃率 L (円)	平均乗車 密度 $\frac{I}{E \times L}$	
第1号															
第2号															
第3号															
第4号															
第5号															
合計															

備考

- この書類は、運行系統ごとに作成すること。
- 申請番号は、補助金算出基礎調書(様式第2号)の申請番号と同一のものとすること。
- 起点及び終点は停留所名をもって記載し、主な経由地は他の運行系統と区別ができる停留所名をもって記載し、キロ程は小数点第1位まで記載すること。
- 運行回数は、補助対象期間中における1日の平均を小数点第1位(第2位以下切り捨て)まで算出して記載すること。
なお、1往復を運行回数1回とする。
- 運送収入は、当該運行系統の補助対象期間の運送収入について、原則として1年1回以上実態調査を実施し、旅客運賃収入調書(様式第4号)に基づき算出すること。
また、実態調査日についても記載すること。
- 実車走行キロは、小数点第1位(第2位以下切り捨て)まで算出して記載すること。
- 平均賃率は、停留所相互間総運賃額÷停留所相互間総キロにより、小数点第2位(第3位以下切り捨て)まで算出すること。
- 平均乗車密度は、式1÷E×Lにより計算し、その値について、小数点第1位(第2位以下切り捨て)まで算出すること。
- 運送雑収及び営業外収益は、次の計算式により算出して記載すること。
運送雑収＝実車走行キロ(E)÷一般乗合旅客運送事業の実車走行キロ×一般乗合旅客自動車運送事業の運送雑収
営業外収益＝実車走行キロ(E)÷一般乗合旅客運送事業の実車走行キロ×一般乗合旅客自動車運送事業の営業外収益
- 各運行系統の系統キロ程、輸送人員、実車走行キロ、運送収入、運送雑入、営業外収益及び計の合計欄については必ず記載すること。

様式第4号(第5条、第8条関係)

旅客運賃収入調書

提出区分【 ☐ 申請(見込) ・ ☐ 実績報告】

系統別輸送実績

申請 番号	平均賃率 L (円)	1日当たりの運賃収入											年 間 運行日数 N (日)	運送収入 M×N=I (円)
		普 通 旅 客			通 勤 定 期 旅 客			通 学 定 期 旅 客			1日当たり 運賃収入 M (円)			
		人キロ	実収率	収入額(円)	人キロ	実収率	収入額(円)	人キロ	実収率	収入額(円)				
		大						大						
		小						小						
		大						大						
		小						小						
		大						大						
		小						小						
		大						大						
		小						小						
		大						大						
		小						小						
		大						大						
		小						小						
合計														

備考

- 1 申請番号は、補助金算出基礎調書(様式第2号)に記載した番号と同じ番号を用いること。
- 2 計算上生じた収入額の単位未満の端数は切り捨てること。

様式第 5 号（第 7 条関係）

第 号

年 月 日

様

伊豆地域公共交通活性化協議会 会長 印

伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付決定通知書

年 月 日付で申請のあった伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス
実証実験補助金の交付について、下記のとおり決定しましたので、伊豆地域公共交
通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付要綱の規定により通知します。

記

- 1 交付決定額 円
- 2 交付の条件

伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付要綱を遵守
すること。

様式第 6 号（第 8 条関係）

伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金実績報告書

年 月 日

伊豆地域公共交通活性化協議会 会長 様

所在地

申請者 名 称

印

代表者名

年 月 日付 第 号で交付決定のあった順天堂病院バスの実証実験について、伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 補助対象経費決算額 円

2 補助金交付決定額 円

3 添付書類

- （１）補助金算出基礎調書（様式第 2 号）
- （２）輸送実績・平均乗車密度算定表（様式第 3 号）
- （３）旅客運賃収入調書（様式第 4 号）
- （４）その他会長が必要と認める書類

様式第 7 号（第 9 条関係）

伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付確定通知書

第 号
年 月 日

様

伊豆地域公共交通活性化協議会 会長 印

年 月 日付で実績報告のあった伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金について、下記のとおり確定しましたので、伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付要綱の規定により通知します。

記

1 交付確定額 円

様式第 8 号（第10条、第11条関係）

伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金交付請求書

概算払
・
精算払

金 _____ 円

年 月 日付 第 号により交付の確定（決定）を受けた伊豆地域公共交通活性化協議会順天堂病院バス実証実験補助金として、上記のとおり請求します。

請 求 明 細		
交付決定額	A	円
概算払額	B (A×1/2 以内)	円
交付確定額	C	円
今回請求額	D (概算払請求の場合 B) (精算払請求の場合 C－B)	円

年 月 日

伊豆地域公共交通活性化協議会 会長 様

所在地

申請者 名 称 印

代表者名

振込口座

振込先金融機関	
預 金 種 別	
預金口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

様式第 1 号（第 5 条関係）

様式第 2 号（第 5 条、第 8 条関係）

様式第 3 号（第 5 条、第 8 条関係）

様式第 4 号（第 5 条、第 8 条関係）

様式第 5 号（第 7 条関係）

様式第 6 号（第 8 条関係）

様式第 7 号（第 9 条関係）

様式第 8 号（第10条、第11条関係）