

2024 年度 神戸市特殊詐欺対策電話機等購入補助事業 【募集要項及び利用の手引き】

※補助金の交付を希望される方は、機器購入前に
必ずご一読ください。



特殊詐欺の被害は過去最悪のペースで増加しています。

被害を未然に防ぐには、「呼び出し音が鳴る前に自動で相手に対し通話を録音する等の警告メッセージを流す機能」及び「通話内容を自動で録音する機能」を備えた特殊詐欺対策電話機または外付け機器が有効です。この機会に特殊詐欺対策をしませんか？

申請期間 2024年4月1日(月曜)～2025年1月31日(金曜)

応募窓口 神戸市危機管理室 防犯対策担当

〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5番1号
(市役所4号館2階)

神戸市特殊詐欺対策電話機等購入補助事業 募集要項

1. 補助金の対象となる方

- ☑ 申請時点で神戸市内にお住まいの 65 歳以上の方
(上記の方と同居されている方の申請も可能です)

2. 補助金の対象となる機器

- ☑ 2023 年 12 月 13 日以降に購入した機器で、一緒にお渡ししている「補助金対象機器リスト」に記載の特殊詐欺対策機能の付いた固定電話機又は外付け機器

「補助金対象機器リスト」に記載がない機器でも着信前自動警告機能及び自動録音機能の両方を備える機器であれば対象です。



★着信前自動警告機能	呼び出し音が鳴る前に自動で相手に対し通話を録音する等の警告メッセージを流す機能
★自動録音機能	通話内容を自動で録音する機能

・対象機器以外を購入すると補助金が受け取れません。

- ・リスト外の機器を購入される場合は事前にご相談ください。
- ・本市の他の補助金を受けた機器は本補助金の対象外となります。



3. 補助金の額

特殊詐欺対策機能の付いた・・・

- ☑ 固定電話機 ➡ 10,000 円 (ただし購入額が 10,000 円未満の場合は、購入額)
- ☑ 外付け機器 ➡ 5,000 円 (ただし購入額が 5,000 円未満の場合は、購入額)

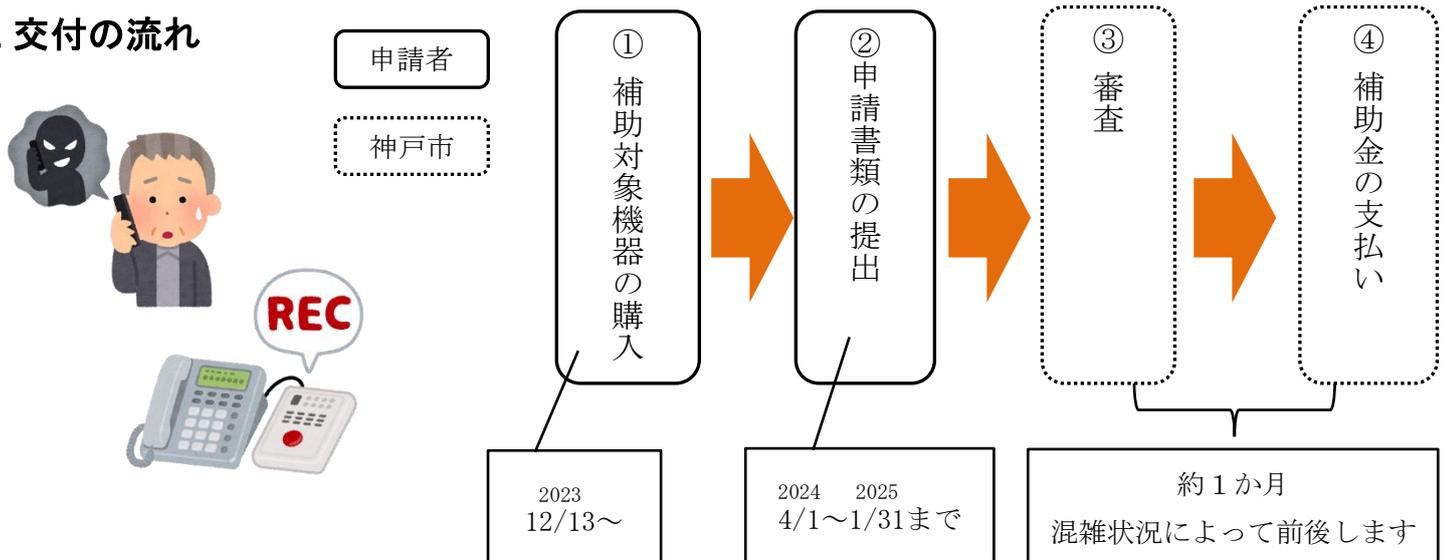
※1 世帯 1 台限りとなります。

※修理、点検、消耗品の交換、電気代、設置、配送等に係る経費は対象外です。

4. 申請受付期間

- ☑ 2024 年 4 月 1 日 (月曜) から 2025 年 1 月 31 日 (金曜) まで受け付けます。
※先着順で受け付け、予算上限に達し次第終了します。

5. 交付の流れ



6. 提出書類

☆次ページの記入例を参考にしてください。

- 一緒にお渡ししている「補助金交付申請書兼実績報告書」に必要事項を記入し、
- 補助対象機器を購入したことがわかるもの（領収書等）のコピー
（購入年月日・購入機種の種類・型番・購入金額等のわかるもの）
 - カatalog等、補助対象機器の品名、型番、主な仕様等がわかるもの
（コピーでも可）
 - 振込先銀行通帳のコピー（銀行名、支店名、口座番号、名義人が分かるページ）
と一緒に、危機管理室へ郵送してください。

★送付先：〒650-8570 神戸市中央区加納町 6-5-1 神戸市危機管理室防犯対策担当宛

7. 注意点

- 同居の方以外が購入された場合、補助金が支給されません。
必ず、市内在住の65歳以上の方、もしくは対象の方と同居されている方が購入してください。
- 購入した機器は必ず申請された住所地で使用してください。
- ポイントを利用して支払いをした場合、ポイント分は補助対象外となります。
- ネットでの購入も対象となりますが、その際も領収書の写しは必要となります。発行方法等は各サイトでご確認ください。
- オークションやフリマアプリ等での購入は対象外です。
- 補助金交付後6年間は、神戸市の承認なしに譲渡、交換、売却、貸付け、担保に供することはできません。

記入例

☆こちらを参考に記入ください☆

2024年4月1日～2025年1月31日までの記入日

補助金交付申請書兼実績報告書

2024年〇月〇日

神戸市長 宛

神戸市特殊詐欺対策電話機等購入補助金の交付を受けたいので、同補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

1. 記入事項（下の項目をすべて記入してください）

（補助金を申請する人）

機器を備えた固定電話機の電話番号を書いてください。

住所	〒650-8570 神戸市中央区加納町6-5-1		
(ふりがな)	こうべ 〇〇	電話番号	(078) 322-6238
氏名	① 神戸 〇〇	※購入した機器に繋がる番号を記入	
(対象となる65歳以上の方の氏名・生年月日) ※世帯の中のお一人の方で結構です			
(ふりがな)	こうべ 〇〇	生年月日	19〇〇 年〇月〇日 (昭和〇〇)
氏名	神戸 〇〇		
領収書等と同じ日付	2024年〇月〇日	機器の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 特殊詐欺対策電話機 <input type="checkbox"/> 外付け機器 ※いずれかにチェック
製品名	〇〇-〇〇1234	メーカー名	〇〇〇〇株式会社
購入金額	13,200 円	・機器の購入費のみ（設置費等は対象外） ・消費税及び地方消費税の額を含む	
補助額	10,000 円	「特殊詐欺対策電話機」の場合は上限10,000円 「外付け機器」の場合は上限5,000円 ※購入金額が上限額を上回る場合は購入金額	
(振込先口座) ※振込先が申請者本人口座以外の場合は委任状の提出が必要です			
金融機関名	〇〇〇〇	銀行・信用金庫・信用組合・農協	支店・本店・支所・出張所
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	0123456
(フリガナ)	コウベ 〇〇	※いずれかにチェック	
口座名義人	② 神戸 〇〇	口座番号は7桁で記入してください。	

領収書等と同じ日付

ゆうちょ銀行の場合、3桁の漢数字となります。

①申請する人と②口座名義人が異なる場合は委任状が必要です。委任状の様式はホームページからダウンロードするか、危機管理室へお問い合わせください。

✎ 購入機器の使用状況について、神戸市がアンケートを実施する場合がありますのでご協力をお願いいたします。