

安来市告示第91号

安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付要綱を次のように定める。

令和8年4月1日

安来市長 田中 武夫



## 安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付要綱

### (目的)

第1条 市は、水稻又は果樹の被害を及ぼすカメムシ類の防除対策を行う市内の生産者を支援するため安来市カメムシ類防除支援事業費補助金（以下「補助金」という。）を交付するものとし、その交付等に関しては、安来市補助金等交付規則（平成16年安来市規則第53号。以下「規則」という。）に定めるもののほか、この告示の定めるところによる。

### (補助金の事業区分、対象経費、対象者及び補助金の額)

第2条 補助金の事業区分、対象経費、対象者及び補助金の額は、別表のとおりとし、予算の範囲内で交付する。

### (補助金の交付申請及び請求)

第3条 補助金の交付を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、事業区分が水稻にあつては安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付申請書兼請求書（水稻）（様式第1号）を、事業区分が果樹にあつては安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付申請書兼請求書（果樹）（様式第2号）を市長に提出しなければならない。

2 規則第11条に規定する実績報告書の提出は、前項の申請書兼請求書及び添付書類等の確認資料の提出により、その提出があつたものとみなす。

### (補助金の交付決定及び確定)

第4条 市長は、前条に規定する補助金の申請を受けた場合は、その内容を審査し、補助金を交付すべきと認めるときは安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付決定通知書兼額確定通知書（様式第3号）により当該申請者に通知し、補助金を交付しないことを決定したときはその旨を当該申請者に通知するものとする。

### (補助金の交付)

第5条 市長は、前条に規定する補助金の額を確定したときは、補助金を交付するものとする。

### (補助金の返還)

第6条 市長は、補助金の交付後、補助対象者が次の各号のいずれかに該当すると認めるときは、補助金の全部又は一部の返還を命ずることができる。

(1) 補助金を他の目的に使用したとき。

(2) 偽りその他不正の手段により補助金の交付を受けたとき。

(事務負担金)

第7条 市長は、補助金に係る受付及び審査事務の一部又は全部を安来地域農業再生協議会に委託することができるものとする。

(その他)

第8条 この告示に定めるもののほか必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この告示は、令和8年4月1日から施行する。

別表（第2条関係）

事業区分	対象経費	対象者	補助金の額
水稲	カメムシ類防除のために必要な次に掲げる経費 1 薬剤費（適用病害虫名にカメムシ類の記載のあるもの） 2 委託費	市内で水稲を作付けし、カメムシ類防除を2回以上行う者に 1 農事組合法人等の法人 2 中山間地域等直接支払制度協定の代表者 3 複数人によるカメムシ類広域防除を行う農業者	市内で防除を実施した面積に10アール当たり1,000円を乗じて得た額
果樹		市内で果樹を栽培し、カメムシ類防除を1回以上行う農業者	市内で防除を実施した面積に10アール当たり5,000円を乗じて得た額

備考 補助金の額は、算出した額に10円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額とする。

安来市カメムシ類防除支援事業費補助金 交付申請書 兼 請求書（水稻）

安来市長 様  
 （安来地域農業再生協議会）

住所又は所在地  
 氏名又は名称  
 代表者氏名  
 電話番号  
 （記名押印又は署名）

安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付要綱第3条の規定により、下記のとおり安来市カメムシ類防除支援事業費補助金を申請及び請求します。

記

1 申請者区分（該当の区分に  ください）

- 農事組合法人等の法人     中山間地域等直接支払制度協定の代表者  
 複数人で取り組む農業者

※中山間地域等直接支払制度協定の代表者又は複数人で取り組む農業者の場合は、構成員等の一覧表を添付してください。多面的機能支払制度交付金の取組としては申請いただけません。

2 補助申請面積（防除を実施した面積）及び補助申請額

補助申請 面 積	$m^2$	×	1,000 円/10a (補助単価)	→	補助申請額	円
-------------	-------	---	-----------------------	---	-------	---

※補助単価は、10 a (1,000 m<sup>2</sup>) 当たり 1,000 円    ※補助申請額は、10 円未満を切捨て

3 防除実施時期及び使用薬剤（薬剤散布を実施した日付及び使用薬剤を記載）

品種	1 回目	2 回目
	使用薬剤	使用薬剤
品種	1 回目	2 回目
	使用薬剤	使用薬剤
品種	1 回目	2 回目
	使用薬剤	使用薬剤

裏面あり

4 添付書類

- ①薬剤費又は散布作業委託の領収書の写し（JA購入分又はJA委託分については、省略可）
- ②中山間等直接支払制度協定の代表者又は複数人で取り組む農業者の場合は、構成員一覧表（申請書別紙）
- ③補助金振込先通帳（フリガナ記載面）の写し等（JA口座の場合は、省略可）

5 補助金の振込先

金融機関名	<input type="checkbox"/> 島根県農業協同組合	店舗名	本店						
	銀行 金庫 組合		支店 出張所						
預金種目	1 普通      2 当座 3 その他（      ）	口座番号							
口座名義人									
フリガナ									

誓約欄

私は、安来市カメムシ類防除支援事業費補助金の交付申請に当たり、次のことを誓約の上、交付申請します。

(チェック欄に✓を記入)

誓約事項	チェック欄
要綱、チラシ等を確認し、補助の条件について確認しました。	
申請書等の提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。 また、申請面積において、2回以上のカメムシ類防除を実施しました。	
中山間地域等直接支払制度協定の代表者又は複数人で取り組む農業者が申請する場合、構成員に補助金を適正に分配します。	
申請書の内容に虚偽若しくは不正があった場合、又は交付要件を満たしていないことが判明した場合は、補助金の交付申請を取り下げます。また、補助金受領後に発覚した場合は、補助金を返還します。	

同意欄

私は、安来市及び安来地域農業再生協議会が本補助金交付のために、次のことを確認することについて同意します。

(チェック欄に✓を記入)

同意事項	チェック欄
申請者及び構成員の経営所得安定対策等の交付金に係る営農計画書による水稻作付面積	
カメムシ類防除薬剤購入又は防除委託の内容及び金額（JAで購入又は契約したもの）	

職員 確認欄	m <sup>2</sup>	円
-----------	----------------	---



4 補助金の振込先

金融機関名	<input type="checkbox"/> 島根県農業協同組合	店舗名	本店 支店 出張所					
	銀行 金庫 組合							
預金種目	1 普通    2 当座 3 その他 (         )	口座番号						
口座名義人								
フリガナ								

誓約欄

私は、安来市カメムシ類防除支援事業費補助金の交付申請に当たり、次のことを誓約の上、交付申請します。

(チェック欄に✓を記入)

誓約事項	チェック欄
要綱、チラシ等を確認し、補助の条件について確認しました。	
申請書等の提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。	
申請書の内容に虚偽若しくは不正があった場合、又は交付要件を満たしていないことが判明した場合は、補助金の交付申請を取り下げます。また、補助金受領後に発覚した場合は、補助金を返還します。	

同意欄

私は、安来市及び安来地域農業再生協議会が本補助金交付のために、次のことを確認することについて同意します。

(チェック欄に✓を記入)

同意事項	チェック欄
果樹栽培面積	
カメムシ類防除薬剤購入又は防除委託の内容及び金額(JAで購入又は契約したもの)	

職員 確認欄		m <sup>2</sup>		円
-----------	--	----------------	--	---

安来市カメムシ類防除支援事業費補助金 交付申請書 兼 請求書（果樹）

安来市長 様  
(安来地域農業再生協議会)

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者氏名 (記名押印又は署名)  
電話番号

安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付要綱第3条の規定により、下記のとおり安来市カメムシ類防除支援事業費補助金を申請及び請求します。

記

1 対象果樹名

果樹名
-----

2 補助申請面積（防除を実施した面積）及び補助申請額

補助申請 面積	m <sup>2</sup>	×	5,000 円/10a (補助単価)	→	補助申請額	円
------------	----------------	---	-----------------------	---	-------	---

※補助単価は、10 a (1,000 m<sup>2</sup>) 当たり 5,000 円

※補助申請額は、10 円未満を切捨て

3 添付書類

- ①薬剤費又は散布作業委託の領収書の写し（JA購入分又はJA委託分については、省略可）
- ②防除を実施した地番及び面積の分かる一覧表（申請書別紙）
- ③補助金振込先通帳（フリガナ記載面）の写し等（JA口座の場合は、省略可）

裏面あり



様式第3号（第4条関係）

指令 第 号  
年 月 日

様

安来市長



安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付決定通知書兼額確定通知書

年 月 日付けで交付申請のあった安来市カメムシ類防除支援事業費補助金について、次のとおり交付することを決定及び確定したので、安来市カメムシ類防除支援事業費補助金交付要綱第4条の規定により通知します。

交付決定及び確定額

円