

平取町犯罪被害者等支援条例施行規則

(趣旨)

第1条 この規則は、平取町犯罪被害者等支援条例（令和6年平取町条例第 号）の施行に関し、必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この規則において、次の各号に定める用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 重傷病 医師の診断により当該負傷又は疾病の療養に1月以上を要し、かつ、病院又は診療所への入院を要したものをいう。ただし、当該疾病が精神疾患である場合にあっては、労務に服することができないものその他町長が認めるものをいう。
- (2) 犯罪被害 犯罪行為による死亡又は重傷病で、被害届が警察に受理されているもの又は警察に提出することが困難であると町長が認めたものをいう。
- (3) 死亡被害者 犯罪行為により死亡した町民で、犯罪行為が行われた時に町民であった者をいう。
- (4) 重傷病被害者 犯罪行為により重傷病を負った町民で、犯罪行為が行われた時から引き続き町民であった者をいう。
- (5) 町民 住民基本台帳法（昭和42年法律81号）の規定に基づき、本町の住民基本台帳に記載されている者をいう。
- (6) 支給対象者 遺族支援金の支給を受けることができる遺族をいう。
- (7) 第1順位遺族 第5条第3項の規定による遺族支援金の支給を受けるべき遺族に係る1番目の順位の遺族（当該犯罪被害発生時に町民であった者に限る。）をいう。

(支援金の種類及び支給対象者)

第3条 支援金の種類は、次の各号に掲げるとおりとし、それぞれ当該各号に定める者に対し、一時金として支給する。

- (1) 遺族支援金 死亡被害者の遺族
- (2) 傷害支援金 重傷病被害者

2 前条第1項の規定にかかわらず、町長は、犯罪行為が行われた時以後に町外に転出した第1順位遺族又は重傷病被害者について、その転出に関し、やむを得ない事情があると認めるときは、当該第1順位遺族又は重傷病被害者に対し、支援金を支給することができる。

(支援金の額)

第4条 支援金の額は、次のとおりとする。

- (1) 遺族支援金 300,000円
- (2) 傷害支援金 100,000円

2 前項の規定にかかわらず、傷害支援金の支給を受けた者が、当該傷害支援金の支給に係る犯罪等に起因して死亡した場合における遺族支援金の額は、20万円とする

(遺族の範囲及び順位)

第5条 支給対象者は、死亡被害者の死亡の時に町内に住所を有していたもののうち、次の各号のいずれかに該当する者とする。

- (1) 死亡被害者の配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事

情にあった者を含む。)

(2) 死亡被害者の収入によって生計を維持していた死亡被害者の子、父母、孫、祖父母及び兄弟姉妹

(3) 前号に該当しない死亡被害者の子、父母、孫、祖父母及び兄弟姉妹

2 死亡被害者の死亡の時に胎児であった子が出生した場合における前項の規定の適用については、その子の母が死亡被害者の死亡の時に死亡被害者の収入によって生計を維持していた場合にあつては同項第2号の子と、その他の場合にあつては同項第3号の子とみなす。

3 遺族支援金の支給を受けるべき遺族の順位は、第1項各号の順序とし、同項第2号及び第3号に掲げる者のうちにあつては、それぞれ当該各号に掲げる順序とする。この場合において、父母については、養父母を先にし、実父母を後にする。

4 遺族支援金は、第1項に規定する支給対象者のうち、第1順位遺族に対し支給する。

5 第1順位遺族が2人以上あるときは平取町遺族支援金受給代表者届出書(様式第1号)により、その代表者を第1順位遺族とみなす。

(支援金の支給制限)

第6条 町は、次の各号のいずれかに該当する場合には、支援金を支給しないものとする。ただし、町長が特別に認めた者についてはこの限りでない。

(1) 犯罪行為が行われた時において、犯罪被害者又は前条第3項に規定する第1順位遺族(第1順位遺族が2人以上あるときは、そのいずれかの者とする。以下この条において同じ。)と加害者との間に次のいずれかの関係がある場合

ア 夫婦(事実上の婚姻関係を含む。)

イ 3親等内の親族(親子については、事実上養子縁組関係と同様の事情がある場合を含む。)

ウ 同居の親族

(2) 犯罪被害について、犯罪被害者又は第1順位遺族のいずれかに該当する行為があつた場合

ア 犯罪行為を教唆又は幫助する行為

イ 犯罪行為を誘発する行為

ウ 犯罪行為に関連する不法行為

(3) 犯罪被害者又は第1順位遺族に次のいずれかに該当する事由がある場合

ア 犯罪行為を容認していたとき。

イ 犯罪被害者又はその遺族が、暴力団員(平取町暴力団の排除の推進に関する条例(平成25年平取町条例第11号)第2条第2号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)又は暴力団関係事業者(平取町暴力団の排除の推進に関する条例第2条第3号に規定する事業者をいう。以下同じ。)であるとき。ただし、暴力団員又は暴力団員等であることが、犯罪被害を受けたことに関連がないと認められるときを除く。

ウ 犯罪行為に対する報復として加害者又はその親族その他の加害者と密接な関係にある者の生命を害し、又は身体に重大な害を加えたとき。

(4) 前3号に掲げる場合のほか、犯罪被害者又は遺族と加害者の関係その他の事情

から判断して、支援金を支給することが社会通念上適切でない認められる場合
(支援金の申請)

第7条 支援金の支給を受けようとする者(以下「申請者」という。)は、平取町犯罪被害者等支援金支給申請書兼請求書(様式第2号。以下「申請書」という。)を町長に提出しなければならない。

2 申請書には、次の各号に掲げる書類を添付しなければならない。ただし、町長が、特に必要がないと認めるときは、添付書類の一部を省略することができる。

(1) 遺族支援金

ア 死亡被害者の死亡診断書、死体検案書その他の死亡の事実及び死亡の年月日を証明することができる書類の写し

イ 申請者の住民票の写し

ウ 申請者と死亡被害者との続柄に関する戸籍の謄本その他の証明書の写し

エ 申請者が死亡被害者との婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情があった者であるときは、その事実を証明することができる書類の写し

オ 申請者が死亡被害者の配偶者以外の者であるときは、平取町遺族支援金受給代表者届出書(様式第1号)

カ 誓約書兼同意書(様式第3号)

キ その他町長が必要と認める書類

(2) 傷害支援金

ア 重傷病被害者が負った重傷病の発生年月日、その治療に要する期間及び状態に関する医師の診断書の写し

イ 重傷病被害者の住民票の写し

ウ 誓約書兼同意書(様式第3号)

エ その他町長が必要と認める書類

(支援金の支給申請の期限)

第8条 前条で規定する支援金の支給の申請は、犯罪被害の発生から7年を経過したときは、これを行うことができない。

2 前項の規定にかかわらず、当該犯罪行為の加害者により身体の自由を不当に拘束されていたことその他やむを得ない理由により同項に規定する期間を経過する前に支給の申請ができなかったと町長が認めるときは、その理由の解消された日から6月以内に限り、前条の支給申請をすることができる。

(支援金の支給の決定)

第9条 町長は、申請書の提出があったときは、その内容を審査し、速やかに支給の可否を決定し、平取町犯罪被害者等支援金支給(不支給)決定通知書(様式第4号)により、申請者にその旨を通知するものとする。

(支援金の支給決定の取消し等)

第10条 町長は、申請者が偽りその他不正な手段により支援金の支給の決定を受けたと認めるときは、当該決定を取り消すことができる。

2 町長は、前項の規定により支援金の支給の決定を取り消したときは、平取町犯罪被害者等支援金支給決定取消通知書(様式第5号)により申請者に対しその旨を通知す

るものとする。

- 3 町長は、前2項の規定により支給の決定を取り消された場合であつて、当該取消しに係る部分に関し既に支援金が支給されているときは、申請者に対し平取町犯罪被害者等支援金返還命令書（様式第6号）を交付し、申請者は、速やかに町に返還しなければならない。

（報告等）

第11条 町長は、この支援金の支給に関し必要があると認めるときは、申請者に報告を求めることができる。

- 2 町長は、この支援金の支給に関し必要があると認めるときは、申請者の同意を得た上で、国、地方公共団体、警察その他の関係機関に情報の提供その他必要な事項の報告を求めることができる。

（委任）

第12条 この規則に定めるもののほか、この規則の施行について必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この規則は、令和6年4月1日から施行する。

様式第1号（第5条・第7条関係）

年 月 日

平取町長 様

受給代表者

住所

氏名

電話番号

平取町遺族支援金受給代表者届出書

私は、下記の第1順位遺族と協議し、遺族支援金の受給代表者となりましたので、平取町犯罪被害者等支援条例施行規則第5条第5項の規定により届出します。また、支援金の受給に係る調整については遺族間で行うこととし、町に対して異議を申し出ることはありません。

記

(同意者)

住所

氏名

(同意者)

住所

氏名

(同意者)

住所

氏名

(同意者)

住所

氏名

年 月 日

平取町長 様

申請者 住所
氏名
(犯罪被害者との続柄)
電話番号

平取町犯罪被害者等支援金支給申請書兼請求書

平取町犯罪被害者等支援条例施行規則第7条第1項の規定により、関係書類を添えて支援金の支給を申請します。

支援金の種類		<input type="checkbox"/> 遺族支援金	<input type="checkbox"/> 傷害支援金
申請金額		円	
犯罪被害者 (犯罪行為 により死亡 した者)	ふりがな		
	氏名		
	犯罪行為発生時の住所		
	死亡年月日		
犯罪行為が行われた日時		年 月 日 時 頃	
犯罪行為が行われた場所			
犯罪行為による被害状況			
取扱警察署及び被害届の受理番号		年 月 日 第 号	警察署
傷害支援金の支給の有無		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※傷害支援金の支給を申請する場合のみ記入

傷害支援金	傷害の状態	
	犯罪行為発生時の住所 (現住所と異なる場合のみ記載)	

振込先口座

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

様式第3号（第7条関係）

誓約書兼同意書

私は、下記の事項について誓約します。

また、申請に係る犯罪行為による被害の状況調査に当たり、私の個人情報について支援金の審査に必要な範囲で町が国、地方公共団体、警察その他の関係機関と情報共有及び調査等に利用することに同意します。

記

私は、次のいずれにも該当しません。

- 1 暴力団（平取町暴力団の排除の推進に関する条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- 2 暴力団員
- 3 暴力団関係事業者
- 4 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
- 5 暴力団若しくは暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
- 6 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
- 7 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 8 支援金の支給制限に該当しない者

年 月 日

平取町長 様

住所

申請者

氏名

様式第4号（第9条関係）

平取町指令第 号

住所

氏名

平取町犯罪被害者等支援金支給（不支給）決定通知書

年 月 日付で、申請のありました平取町犯罪被害者等支援金については、平取町犯罪被害者等支援条例施行規則第9条の規定により、下記のとおり決定したので通知します。

年 月 日

平取町長 印

記

1 支援金の種類	<input type="checkbox"/> 遺族支援金 <input type="checkbox"/> 傷害支援金
2 支給決定額	円
3 支給（不支給）理由	

様式第5号（第10条関係）

平 町 生 号

年 月 日

様

平取町長 印

平取町犯罪被害者等支援金支給決定取消通知書

年 月 日付け平取町指令第 号で支給決定を行った支援金について、平取町犯罪被害者等支援条例施行規則第10条の規定により、下記のとおり支給決定を取消したので通知します。

記

1 支援金の種類	<input type="checkbox"/> 遺族支援金 <input type="checkbox"/> 傷害支援金
2 支給決定額	円
3 取消金額	円
4 取消理由	

様式第 6 号（第 10 条関係）

平取町犯罪被害者等支援金返還命令書

平 町 生 号
年 月 日

様

平取町長

年 月 日付で支給決定の取り消しを行った平取町犯罪被害者等支援金について、平取町犯罪被害者等支援条例施行規則第 10 条第 2 項の規定により、次のとおり返還するよう命じます。

記

支給決定年月日	年 月 日
支給額	金 円
返還額	金 円
返還金の支払期限	上記返還額を別添の納付書により 年 月 日までに返還してください。