



自転車ヘルメット着用促進キャンペーン 申請手続きの冊子

2023年11月



自転車ヘルメット着用努力義務化



自転車に乗る時は ヽルメットを着用しましょう!



改正道路交通法の施行により、

すべての自転車利用者のヘルメット着用が努力義務となっています。

ヘルメットはあなたを守るパートナーです

道路交通法

自転車を運転する際、運転する方はヘルメットの着用に努めなければならないのはもちろんのこと、同乗する方のヘルメット着用にも努めなければなりません。また、保護者の方は、児童や幼児が自転車を運転する際は、ヘルメットを着用させるよう努めなければなりません。

兵庫県の条例では

兵庫県では、「自転車の安全で適正な利用の促進に関する条例」が平成27年4月に施行され、 10月より、自転車損害賠償保険等への加入が義務づけられています。

自転車死亡事故の約5割が頭部に致命傷を負っています



自転車事故で死亡した人の約5割(注記1)が、頭部に致命傷を負っています。 また、ヘルメットの着用状況による致死率では、着用していない場合の致死率 は、着用している場合と比較すると約2.1倍も高くなっています。自転車用へ ルメットを着用し、頭部を守ることが重要です。

(注記 1) 平成30年から令和4年までの全国における自転車乗用中死者の損傷部位の割合



交通事故による被害を軽減するために、こどもにヘルメットを着用させることはもちろん、大人も ヘルメットの着用に努めてください。 安全認証マークの付いたヘルメットをかぶりましょう

交通の方法に関する教則

自転車に乗るときは、乗車用ヘルメットをかぶりましょう。 乗車用ヘルメットは、SGマークなどの安全認証マークの付いたサイズの合うものを使い、あご ひもを確実に締めるなど正しく着用しましょう。

安全認証マーク

SGマーク(一般財団法人製品安全協会 日本)

JCF公認マーク・JCF推奨マーク(公益財団法人日本自転車競技連盟 日本)

JISマーク(日本)(T8134)

CEマーク (EN1078) (欧州標準化委員会 EU 加盟国等) ※ EN1078 が記載されたものに限り給付対象 GSマーク (ドイツ)

CPSCマーク(1203) (アメリカ合衆国消費者製品安全委員会 アメリカ)

など

	安全認証一覧
SGマーク	一般財団法人製品安全協会が安全基準に適合することを認証したもの
JCFマーク	公益財団法人日本自転車競技連盟が安全基準に適合することを認証した もの
CER-2	欧州連合の欧州委員会が安全基準に適合することを認証したもの ※ EN1078 が記載されたもの
GSマーク	ドイツ製品安全法が定める安全基準に適合することを認証したもの
CPSCマーク	アメリカ合衆国消費者製品安全委員会が安全基準に適合することを認証 したもの ※ 1203と記載されたもの

申請について

自転車ヘルメットの購入対象期間

令和5年10月3日(火)から令和6年2月9日(金)まで

※申請には、ヘルメット現物が、お手元にあることが必要です 通信販売等の場合は、お届け日を十分に確認してください

申請受付期間

令和5年12月1日(金)から令和6年2月9日(金)まで

ポイント給付期間

令和5年12月上旬から令和6年2月13日(火)ごろまで

※ポイント交換期限は令和6年2月20日(火)まで

自転車ヘルメットの着用が、令和5年4月1日より努力義務化されました。兵庫県の着用率は全 国平均よりも低い状況です。県では、着用率のアップに向けて、ヘルメット購入を応援する事 業を実施します。



給付するポイント数

期間中、安全認証マークの付いた新品の自転車ヘルメットを購入した方、にヘルメット1個 あたり4,000ポイントを上限として給付します。給付のポイント数(1ポイント=1円換算)

自転車ヘルメット 1 個の購入額(税込)	ポイント数
4,000円以上	4,000ポイント
3,999円以下	3,000ポイント
2,999円以下	2,000ポイント
1,000円以上— 1,999円以下	1,000ポイント

※ 1,000 円未満は給付の対象外です。

申請ができる方

兵庫県内在住の方で、その住所を公的書類(マイナンバーカード・運転免許証)で 証明できる方。

申請は、お一人様あたり(子育て世代の申請区分は1世帯あたり)1回限りとします。





住所と顔写真の両方が入った公的書類 用意するもの

以下のいずれかの書類をご用意ください。申請にはご本人の顔写真が必要です。

● 運転免許証



【うら面】

うら面のアップロードが必須となります。住所・氏名等の変更がある場合は、所定の手続きを行っ た後アップロードしてください。

審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要となります。

鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。画像が不鮮明であった場合、再申請を求める 可能性がありますので、ご注意頂きますようお願いいたします。



審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要となります。 鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。画像が 不鮮明であった場合、再申請を求める可能性があります ので、ご注意頂きますようお願いいたします。



用意するもの① 住所と顔写真の両方が入った公的書類 っづき

顔写真もしくは住所がない公的書類の場合は、下記のいずれか「2種類」 の書類をご用意ください。

各種健康保険証(健康保険、国民健康保険・船員保険等の被保険者証)
 ※記号、番号、保険者番号はマスキングしてください



【おもて面】

1~5を必ず**マスキング(黒塗り)して**頂き ますようお願いいたします。



【うら面】 うら面のアップロードが必須となります。 住所を必ず記載ください。

審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要となります。

鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。<mark>画像が不鮮明であった場合、再申請を求める</mark> <mark>可能性があります</mark>ので、ご注意頂きますようお願いいたします。

- 各種年金手帳(年金手帳、国民年金手帳)
- 住民票
- 住民基本台帳カード ※写真なし





▶ 安全認証マークの内容がわかる画像を撮影してください。



※ CEマークのEN1078は特に小さい文字で記載されているので、接写が必要と思われます。

申請します(19ページ〜) インターネットで、ウェブサイトを表示します。



19歳から29歳で在学証明を有する方 令和6年3月31日時点の年齢で申請してください。

用意するもの① 住所と顔写真の両方が入った公的書類

以下のいずれかの書類をご用意ください。申請にはご本人の顔写真が必要です。

● 運転免許証



【うら面】

うら面のアップロードが必須となります。住所・氏名等の変更がある場合は、所定の手続きを行った後アップロードしてください。

審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要となります。

鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。<mark>画像が不鮮明であった場合、再申請を求める</mark> 可能性がありますので、ご注意頂きますようお願いいたします。





【おもて面のみ】を提出

審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要となります。

鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。 画像が不鮮明であった場合、再申請を求める可能 性がありますので、ご注意頂きますようお願いい たします。





用意するもの① 住所と顔写真の両方が入った公的書類 っづき

顔写真もしくは住所がない公的書類の場合は、下記のいずれか「2種類」 の書類をご用意ください。

各種健康保険証(健康保険、国民健康保険・船員保険等の被保険者証)
 ※記号、番号、保険者番号はマスキングしてください



【おもて面】

①~⑤を必ず**マスキング(黒塗り)して**頂き ますようお願いいたします。 注意事項 保険医療機関等において診療を受けようとするときには、必ずこの証を その窓口で渡してください。 住所 備考 ※以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。 記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を〇で囲んでください。 1.私は、<u>脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、</u>移植の為に臓器を提供します。 2.私は、<u>心臓が停止した死後に限り、</u>移植の為に臓器を提供します。 3.私は、臓器を提供しません。 《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》 【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球】 〔特記欄〕 年 月 署名年月日: 日 本人署名(自筆) 家族署名(自筆)

【うら面】 うら面のアップロードが必須となります。 住所を必ず記載ください。

審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要となります。 鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。画像が不鮮明であった場合、再申請を求める 可能性がありますので、ご注意頂きますようお願いいたします。

- 各種年金手帳(年金手帳、国民年金手帳)
- 住民票
- 住民基本台帳カード ※写真なし

用意するもの2 学生証 兵庫県へ住民票の移動を行っていない 000000学校 学生証 学生の方は、下記もご用意ください。 学科 000学科 学生番号 0000000 公共料金の明細、申請者あての郵便物、 氏名 000 0000 昭和00年00月00日 生年月日 配達伝票 いずれか1点 発行日 令和00年00月00日 000学院 学校法人 ※兵庫県内の住所で3か月以内に発行の 00000 00県0 もの ガスご使用量のお知らせ 電気料金領収証 電気ご使用量のお知らせ ○ ○ 様 25年8月 (0033-2000 ○ 月分 (1998年年日)(0033-2000) ○ 使用量 ○ ○ ○ m 月 (1997年日) ○ 使用量 ○ ○ ○ m 月 (1997年日) ○ 日本日本 (1997年日)
 ○月ご利用分
 ○月ご利用分
 ○月ご利用分
 ○月○日
 ご契約

 ご使用量
 ○○○KWh
 ご契約
 XIXXIX XIXXIX XIX ご 契約 当月指示数 前月指示数 差引 C 世代語彙
 C 世代
 C 世代 基本料金 3XX0X 料金 3XX0X 料金 3XX0X 料金 XXX円XX目 XXX円XX目 XXX円XX目 XXX円XX目 0000184 X007331 00086 X00731 写真を撮ってください 全 内 記 30003000 約日 XXX F5 XXX F5 XX X X X X X X X X X X X







▶ 安全認証マークの内容がわかる画像を撮影してください。



※ CEマークのEN1078は特に小さい文字で記載されているので、接写が必要と思われます。

申請します(19ページ~) インターネットで、ウェブサイトを表示します。

子育て世代の方

1歳~18歳までの子と親の分をまとめて申請する方 令和6年3月31日時点の年齢で申請してください。

1回の申請でこどもと父または母本人の分を、同時に申請してください。 ※申請者のみが、ポイント給付の対象となります。

以下のいずれかの書類をご用意ください。申請にはご本人の顔写真が必要です。

● 運転免許証



【うら面】

うら面のアップロードが必須となります。住所・氏名等の変更がある場合は、所定の手続きを行った後アップロードしてください。

審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要となります。

鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。<mark>画像が不鮮明であった場合、再申請を求める</mark> 可能性がありますので、ご注意頂きますようお願いいたします。

● マイナンバーカード



【おもて面のみ】を提出

審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要と なります。

鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。 画像が不鮮明であった場合、再申請を求める可能 性がありますので、ご注意頂きますようお願いい たします。





用意するもの① 住所と顔写真の両方が入った公的書類 っづき

顔写真もしくは住所がない公的書類の場合は、下記のいずれか「2種類」 の書類をご用意ください。

各種健康保険証(健康保険、国民健康保険・船員保険等の被保険者証)
 ※記号、番号、保険者番号はマスキングしてください



注意事項 保険医療機関等において診療を受けようとするときには、必ずこの証を その窓口で渡してください。 住所 備考 ※以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。 記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を〇で囲んでください。 1.私は、<u>脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、</u>移植の為に臓器を提供します。
 2.私は、<u>心臓が停止した死後に限り、</u>移植の為に臓器を提供します。 3.私は、臓器を提供しません。 《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》 【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球】 〔特記欄〕 署名年月日: 年 月 日 本人署名(自筆) 家族署名(自筆):

【おもて面】

①~⑤を必ず**マスキング(黒塗り)して**頂き ますようお願いいたします。 【うら面】 うら面のアップロードが必須となります。 住所を必ず記載ください。

審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」が必要となります。 鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。画像が不鮮明であった場合、再申請を求める 可能性がありますので、ご注意頂きますようお願いいたします。

● 各種年金手帳(年金手帳、国民年金手帳)

- 住民票
- 住民基本台帳カード ※写真なし

子育て世代の方

用意するもの2 親子関係等が証明できるものの写真

こどもの分をまとめて申請してください。その際は、以下のいずれかの書類をこどもの人数分、 ご用意ください。

1. 健康保険被保険証 家族 (被扶養者)



鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。 画像が不鮮明であった場合、再申請を求める可 能性がありますので、ご注意頂きますようお願 いいたします。

15

月日 年

1-2で提供 <u>署名年月日</u> 【特記欄:

【おもて面のみ】を提出

0123456789ABCDEF 1234



用意するもの2 親子関係等が証明できるものの写真 つづき

4. 乳幼児等(・こども) 医療費受給者証



審査の際に「氏名」「住所」「生年月日」 が必要となります。 鮮明な画像をアップロードしてご提出ください。 画像が不鮮明であった場合、再申請を求める可能性があります ので、ご注意頂きますようお願いいたします。

◆ 兵庫県へ住民票の移動を行っていない単身赴任の方は、下記もご用意ください。

● 現在の住所が確認できる公共料金の明細

※兵庫県内の住所で3か月以内のもの



◆ こどもが県外に住む場合は、対象外です。







用意するもの④ 購入した新品の自転車ヘルメットの写真

フリマアプリ・サイトでの購入、ネットショップ・小売店での中古品の購入は対象外です。



▶ 商品タグが付いているものは、つけたままで撮影してください。



▶ 安全認証マークの内容がわかる画像を撮影してください。



※ CEマークのEN1078は特に小さい文字で記載されているので、接写が必要と思われます。

申請します(19ページ~) インターネットで、ウェブサイトを表示します。 申請します オンライン申請でお申込みください。

インターネットで、ウェブサイトを表示します。 https://safetylife.pref.hyogo.lg.jp



または 「兵庫県、ヘルメット申請」でインターネット検索





●申請フォームの使い方

← 戻る → 次へ ■ 一時保存

- ・入力途中は「戻る」ボタンで、1 つ前のページに移動
- __・入力と写真添付が終わったら、「次へ」 ボタンをクリック
 - ・作業途中は「一時保存」※で、それまでの入力情報を保存
 - ※キャッシュ機能です。お使いのパソコン等の設定により、うまく機能しない場合はご了承ください。

●進捗表示



申請チェックリスト / 申請フォームをクリック。

)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
、 清老の確認	由請考結姻の登録	大人確認書籍	絵材対象表の登録	医入物結晶の登録	由議務
	TO BE HE IN THE PARTY AT AN	-T-V NEW EI W	104 T 3 7/3 104 14 1/2 302 104	May City Its The Part Ask	- 1 - M/3 Mp
申請者情報					
本人確認書類の情報を	を入力してください				
	<i>a</i> *				
	4				
請者の氏を入力してくた	[さい。 申請者の名:	を入力してください。			
フリガナ	名フリガナ	·			
請者のカナ氏を入力して	ください。 申請者の力:	ナ名を入力してください。			
年月日					
1958-01-01					
青者の生年月日を入力し	ってください。				
	the second second state of the second s				
巨番号検索	本人帷 認書類に記載任				
更番号検索 検索 更番号をハイフン無して	◆人雄認書規に記載任 〒単角入力してください 例)65085	567			
更番号検索 検索 更番号をハイフン無して 道府県 7	◆ 人 帷 認 書 現 に 記 戦 任 ▽≍角入力してください 例65085 市区町村*	567			
逆新号検索 検索 逆番号をハイフン魚して 道府県 7	◆ 入健認 営 現 に 記 戦 任 □ □ 二 二 二 前 人力してください 例65085 市区町村 *	567			
逆番号検索 検索 逆番号をハイフン魚して 直府県 7	◆ 入帷 認 書 現 に 記 載 任 ⁻ 平角入力してください 例65085 5区町村*	567			
使 冊号検索 授業 便 冊号をハイフン魚して 道府県 [*] 7	◆ 入雑 認 書 現 に 記 戦 任 ¹ 平角入力してください 例65085 5区町村*	567			
重善号検索 検索 変番号をハイフン加して 値形像。 7 8	◆ 人 帷 認 書 現 に 記 戦 任 (平角入力してください 例)65085 5区町村*	バーン・ 567 ョン・ 部展業号			
豊 <u>帯</u> 号検索 (注 度 南 号 をハイフン類して	◆ 人 健 認 書 現 に 記 戦 任 (平角入力してください 例)65085 市区町村*	バーレーエー X y o 567 ヨン・部屋乗号			
豊善号検索 改示 国府県 * 7	◆ 人 健 認 書 現 に 記 戦 任 ご 半角入力してください 例 65086 市区町村 *	バーレーエー ステ る 567 コン・家屋番号			
業業号検索 設示 総新祭・ 7	◆ 人 健 認 書 現 に 記 戦 任 ^{(平角入力してください 例)65085} 市区町村 [*]	- パーレーエー ステッ 567 ョン・部度番号			
美善号 検索 映示 取示号をハイフン加して 直桁集。 を	◆ 人 健 認 書 現 に 記 載 任 「平角入力してください 例)65085 市区町村*	- パーレーエー ステッ 567 ヨン・部屋葺号			
 美善号検索 映素 更善号をハイフン加して 4.6 6 6 6 6 7 8 7 7 7 7 7 7 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 9 9<td>◆ 人 健 認 書 現 に 記 載 注 ² 平角入力してください 例)65085 5 区 町 村[*]</td><td>バーレーエー ステッ 567 ヨン・部屋乗号</td><td></td><td></td><td></td>	◆ 人 健 認 書 現 に 記 載 注 ² 平角入力してください 例)65085 5 区 町 村 [*]	バーレーエー ステッ 567 ヨン・部屋乗号			
 使用号検索 使用 使用項 7 6 6 6 6 6 6 7 7 8 8 9 7 10 10	 ◆ 人 健 認 書 現 に 記 戦 住 ※単角入力してください 例)65088 お区町村	バーレーエー ハ ナ 。 567 ョン・部屋乗号			
使着 号検索 技術 使用 使用 使用 構作 で で 通 開 構作 で で し で し で し で し で し で し で し で し で し で し で し で し で し で う し に う つ 無 し で つ つ 無 し で つ つ 無 し で つ つ 無 し で つ つ 無 し で つ こ た の つ つ 無 し で つ こ た の つ つ こ た の つ つ こ の つ つ こ の つ つ こ の つ つ こ の つ つ こ の つ つ こ の つ つ こ の つ つ こ の つ つ こ の つ つ こ の つ つ つ こ の つ つ つ こ の つ つ こ の つ つ つ つ つ つ つ つ つ つ つ つ つ	本人健認書現に記載性 字単角入力してください。例 お区町村 なして半角入力してください。例 なして半角入力してください。例				
 2 第号検索 2 第号検索 2 第号をハイフン加して 2 節府県。 7 1 7 6 8 8 4 日本 4 日本 5 第号・ 4 日本 4 日本 5 第号・ 4 日本 4 日本 5 第号・ 4 日本 4 日本 5 第一本 5 第一本 5 第一本 5 第一本 5 第二本 5		30 つしまた 秋子 。			
医参号検索 設示 提示列をハイフン無して 直耐県。 で 8 8 8 8 8 8 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	◆ 人 健 認 書 現 に 記 載 任 「平角入力してください 例)65085 前区 明月* マンシ 引を入力してください。 例) なして半角入力してください)	567 567 メールアドレス(模型)*			
 実業号検索 実業 実業 支援将集。 ス 2 2 2 3 4 3 4 3 4 4 5 6 5 6 5 6 5 6 7 8 9 8 9 8 9 8 9 9 9 9 9 9 9	◆ 人 健 認 書 現 に 記 載 任 「平角入力してください 例)65085 市区町村* マンシ うを入力してください。例) なして半角入力してください。例) マンシ	パレンエビ			
使着 号検索 検索 販売月をハイフン狙して 適用県。 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1	◆ 人 健 認 書 現 に 記 載 住 ** 角入力してください 例)65085 5区町村* マンシ 5を入力してください。例 5を入力してください。例 5を入力してください。例 5を入力してください。	567 3D・部屋乗号 メールアドレス(構取)* もう一度同じメールアドレ	スを入力してください。		
使着号検索 技術 使満りをハイフン加して 進耐角。************************************	◆ 人 健 認 書 現 に 記 載 注 字単角入力してください 例 65088 市区町村 * マンシ 3を入力してください。例 なしマ半角入力してください) マンシ	3ン・部度番号 567 3ン・部度番号 メールアドレス(確認)* もう一点同じメールアドレ	スを入力してください。		
使着号検索 炭素 炭素 使善りをハイフン加して 温耐風。 7 8 8 8 4 5 3 5 7 - ルアドレスを入力して 通売フ濃和メールや4 3 3 3 3 3 4 3 3 4 3 4 3 4 3 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5			スを入力してください。 :す。		
 使着号検索 使振号をパイフン集して 連府角。 ア 連絡 総合 総合 第零号。 ・ <l< td=""><td></td><td></td><td>スを入力してください。 Syjpy と 'noreply@digi-co.n</td><td>et」を受信できるよう指定して</td><td>てください。</td></l<>			スを入力してください。 Syjpy と 'noreply@digi-co.n	et」を受信できるよう指定して	てください。
 使着号検索 使素 使素 適府病。 マ 違病病。 マ 地 	◆ 人 健 認 書 現 に 記 載 任 ○ (第角人力してください 例)65085 6区町村 * 7 マンシ 3を入力してください。 例) 3を入力してください。 例) (なしで半角入力してください) (ください。 (ください。 (ください。	30 パレノレニア (編載)* 367 3 - ルアドレス(編載)* もう一度同じメールアドレ かえの案内メールを送付しま safetylife.pref.hyogo.lg	スを入力してください。 「す。 zjpiと「noreply@digi-co.n	et」を受信できるよう指定して	てください。
使着号検索 技術 使用例のです。 超例例です。 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	本人健認言規に記載性 デギ角入力してください。例65088 市区期村 [*] マンシ マン マン	30、アドレス(確認) 3567 3567 30、 30、 30、 30、 30、 30、 30、 30、 30、 30、	スを入力してください。 こず。 5.jp」と「noreply@digi-co.n	et, を受信できるよう指定して	てください。
このでは、またま ***********************************	◆ 人 健 認 書 現 に 記 戦 任 ○ 字角入力してください 例)65085 市区町村 ・ ○ マンシ ○ マン </td <td>3ン・部屋番号 567 56</td> <td>スを入力してください。 ミチ。 gjp』と「noreply@digi-co.n</td> <td>et」を受信できるよう指定して</td> <td>てください。</td>	3ン・部屋番号 567 56	スを入力してください。 ミチ。 gjp』と「noreply@digi-co.n	et」を受信できるよう指定して	てください。



(2ページ目)

申請者情報を入力してください。

この次で、写真を貼付する公的書類に記載の通りに入力します。

電話番号、メールアドレスはご連絡が取 れる番号等を、入力してください。

「次へ」をクリック。





自転車ヘルメット購入	入応援事業				
⊘ 申請者の確認 申請者	√ 情報の登録 本人確認書類	④ 給付対象者の登録	5 購入物情報の登録	——⑥ 申請確認	4. 稲何対象者の登録
■給付対象者1]	(4 ページ目)
☑ 申請者と同じ					
氏(給付対象者1)	名(給付対象者1)				このページは
兵庫	花子				自転車ヘルメット購入の情報等を入力し
氏フリガナ(給付対象者1)*	名フリガナ(給付対象者1)				ます。
ヒョウゴ	ハナコ				- ヘルメット着用の方を入力
生年月日(給付対象者1)*					※中津老と同じ担合け
	合				※中調省と同じ場合は チェックボックスが便利です
xxxxxxryounexxx CCCCC					次に叱仕する領収証符の情報
■自転車ヘルメット購入情	5報1				
※購入金額は一+ボタンを使わずに直	接入力できます。				* 開八口
購入日(給付対象者1) 間	\$入店舗名(給付対象者)) [•]	購入金額(給付対象者1) ポイ	イント付与予定額(給付対象者1)		
		- 1000 + ※本店が行う値引きは、購入 6月 金額に含みません。除いた額 を入力してください。(半角 数率入力) 第	1000 助計算されます		・ 日転単イルメット 1個の 購入金額 (税込)
はばタン等利用(給付対象者1)* ② いいえ ○ はい					※ <mark>予定の給付額</mark> が自動で 表示されます
ヘルメット購入と同時に、日用品等を一緒	に購入して、レシートに「はばタン等」、	○○市電子商品券」、「○○振興券」等(の文字が含まれる。		
安全基準 (給付対象者1) * ● SG ○ JCF ○ CE(EN10)	78に限る) 〇 GS 〇 CPSC 〇	左記以外,その他			■ 該当の方は、 はい」
領収書(給付対象者1) [*]				i -	■ 安全認証マークを選択
 参照… 最大10MB 購入金額が記載された領収書を添付してく 	ださい。			-	■領収証等の写真を貼付
	一時保存				
لسال					出来ましたら
\searrow					「次へ」をクリック。



自転車ヘルメット購入応援事業	
〇 〇 ⑤ ⑥ ⑥ ⑥ ⑥ ●	時人物情報の登録
■ポイント付与予定額(合計)とヘルメット本体写真	(5ページ目)
購入金額(合計) ポイント付与予定額(合計) 1005 1000 自動計算されます 自動計算されます	最後の入力等ページです
ヘルメット本体写真 [*] ^{●問} … 超大10MB ヘルメットを被数個購入した場合は、1 枚に まとめて写真撮影を行い添付してください。	自動表示の予定給付額を ご確認ください
ヘルメット安全器証マーク写真等。 ヘルメット安全器証マーク写真等。 ヘルメット安全器証マーク写真等。 ヘルメット安全器証マーク写真等。 参照… 参照… 参照… 参照… 思大10MB 超大10MB 超大10MB 子育て世代は、マーク写真①~④の 添付 単川してください。	- ヘルメット本体の写真と安全認証マーク の写真を貼付します
 ・規クジがいていものは、つけたま実現してください ・ 保証実 ー つね もかきので見たい ないまでのうないかままの単葉にしてくざい このの設定での変素をからままであい。 ・ クロジェントのための設定での変素をからままであい。 ・ アレージェントのために、 ・ ア	※于育て世代の方は申請9る人数分で9
■希望給付ポイント ・キャッシュレス決済ポイントを選択した場合は、申請者欄で登録したメールアドレス宛にギフト情報を記載したURLを記載して送付い たします。 ドメイン指定受信を設定されている方は「noreply@digi-co.net」を受信できるよう指定してください。 ・商品への交換(PayPay等)は、届いたメールに記載の内容に沿って選択してください。	 キャッシュレス決済ポイントまたは プリペイドカードを選んでください
給付ポイント覆覆。 ● キャッシュレス決済ポイント ○ プリペイドカード	
・「ブリペイドカード」を選択した場合は、給付対象者の欄で登録した住所兜(兵庫県内)に郵送いたしますので、 ご登録住所にお問違いがないかご確認をお願い致します。	
※勝入金額は──	



自転車ヘルメット購入応援事業





(6ページ目)

こちらのページは、ご案内です。

次のページで、入力内容の確認となります。 必要な方は申請した内容をスクリーンショットで保存しておいてください。

確認しましたら、「確認」ボタンで次へ。



	入力していただいた情報を
h速172A 05巻N L	もう一度、見直してください。
1000000000000000000000000000000000000	
「者情報の登録	Ĩ
71##	
7)##	
年月日 1958-1-1	
便景号	
進府県	
区町村	
**	
ンション・部 毎年	
話奏号	
- <i>ル</i> アドレス	
- <i>W</i> 7KLZ	
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~
物情報の登録	
入全額(合計) 0	
イント付与予 0	
<u>東(合計)</u> ルメット本体	
٨ 	
<b>E</b> マーク写真	
レメット安全 ビーク9賞 20	
ルメット安全 証マーク写真 ③	
ルメット安全 点マーク5男	
ッ 対 <b>ポイント程</b> デジタルギフト	
	お間違いが無ければ
確認	「申請」ボタンを押します。
	-
$Q_{\mu\nu}$	
車ヘルメット購入応援事業の申請を受付けました。	•
新导: 200021	
言了メールをお送りしました。メールが届かない場合は、自転車ヘルメット購入応援事務局までお問い合わせください。	
りい合わせ先)	
z車ヘルメット購入応援事務局	
20-134-076	

画面が、上記の表示に切り替わるまで、お待ちください。切り替わりましたら、申請の手続きは完了です。 審査が終わり、希望商品が届くまで、お手元の領収証・レシート等は、大事に保管しておくよ うお願いします。

#### 給付ポイントで交換できるもの

キャッシュレス決済ポイント または プリペイドカード(QUO カード)の どちらかを選択してください。

#### ポイントの給付方法一覧 ①

# キャッシュレス決済ポイント

キャッシュレス決済ポインは、給付ポイント数の範囲内で、各サービスに振り分けて 使用できます。





© 2023 iTunes K.K. All rights reserved.

※ PayPayマネーライトは出金不可です。

※本キャンペーンは兵庫県による提供です。本キャンペーンについてのお問い合わせは Amazon ではお受けしておりません。自転車ヘルメット購入応援コールセンター 0120-134-076 までお願いいたします。Amazon、Amazon.co.jp およびそれらのロゴは Amazon. com, Inc. またはその関連会社の商標です。

% © 2023 iTunes K.K. All rights reserved.

※ Goole Play および Google Play ロゴは Google LLC の商標です。



# プリペイドカード(プラスチック製のカード)



コンビニエンスストアなどで使える商品券です。全国の約6万店 で利用できます。

セブンイレブン、ファミリーマート、ローソン他

QUOカードが使えるお店

https://www.quocard.com/member/



QUO カードは、申請者の住所に郵送で届きます



#### キャッシュレス決済ポイントを受け取る

キャッシュレス決済ポイントは、申請者のメールアドレスにメールが届きます 申請後に @digi-co.net からのメールが届くよう設定しておいてください

STEP1

Inbox

山田デジコ様

下になります。

■デジコ

【ご案内】

#### STEP2 STEP3 Amazonギフトカードへ 交換 Î 1000P ^{交換期限} 2022/11/08 Ð ₽ 6 交換希望ポイント数を入力して、交換してください。 この度はキャンペーンにご参加ありがとうございます! ャンペーン特典としてデジタルギフト「デジコ」1000円分をご用 意いたしました。 デジタルギフト交換先一覧 ご使用いただける1000円分のギフトコード付きのギフトURLは以 Ð amazon gift card 交換したいデジタルギフトを選択してください。 ギフトURL:https://user.digi-co.net/entry/new?code= ポイント数) 500円分 AA1mGDsLZwF5dWlzP 500 額面:1000円分 有効期限:2020/010/09 PayPay 交換後残高: 99.500 交換レート: 1P→1円分 交換単位: 1P 最大交換額: **残高すべて** 交換予定日: 即時 して来り」 ・デジコは有効期限内にご利用ください。有効期限を切れると、交 換履歴の確認もできなくなります。 ・その他デジコについての質問はこちらのヘルプをご確認くださ amazon gift card い。 ヘルプ → https://user.digi-co.net Google Play メールURLから 交換したい ポイント数を アクセスする デジタルギフトを選択 決めて交換決定 STEP4 STEP5 2 2020/08/13 13:08 【手順のまとめ】 PayPay Amazonギフトカードに交換されました。 下記のギフトコードをコピーしてAmazon.co.jp にお客様ご自身で登録して利用してください。 amazon gift card step ] メールURLをクリック ギフトコードをコピー amazon gift card 500円分 Google Play ギフトコード発行

ギフトコード 有効期限 2030-08-13 コピーする 🖸

選択した交換先の ギフトコードが発行される

交換先サイトに コードを登録して利用

© 2023 iTunes K.K. All rights reserved

※ PayPayマネーライトは出金不可です。 ※本キャンペーンは兵庫県による提供です。本キャンペーンについてのお問い合わせ は Amazon ではお受けしておりません。自転車ヘルメット購入応援コールセンター 0120-134-076 までお願いいたします。Amazon、Amazon.co.jp およびそれらの ロゴは Amazon.com, Inc. またはその関連会社の商標です。 ※ © 2023 iTunes K.K. All rights reserved.

※ Goole Play および Google Play ロゴは Google LLC の商標です。



各サイトに

ギフトコードを登録



#### **Q** 申請期限はいつまでですか。

申請期限は令和6年2月9日までです。 ただし、予算上限に達したら期限前でも受付を終了します。 (ヘルメット12万個相当分)

#### **Q** 土、日曜日や祝日でも申請できますか。

オンラインでの申請は、メンテナンス時間を除いて、土日祝日及び夜間 も申請を受付けます。

#### **Q**申請方法はどのような形になりますか。

専用 WEB サイトでのオンライン申請の予定です。
 スマホ、パソコン、タブレットで入力を行っていただくほか、メールアドレスが必要です。
 https://safetylife.pref.hyogo.lg.jp
 ※県民局・センター、市町窓口備え付けのタブレットで申請する場合はメールアドレス 無しでも申請いただけます。

# よくあるご質問 オンライン申請ができない(苦手な)方の申請は。 まずは、ご家族やご親戚にご相談のうえ、代行入力をお願いしてみてください。 例えば、Aさん(申請者)が自転車ヘルメット購入し、Bさん(Aさんの家族等)が端末等でAさんの本人確認書類、自転車ヘルメットの購入レシートと現物写真を使って代行入力いただくことが可能です。この際、給付種類をQUOカードと選択すれば、Aさんに郵送されます。ご家族等の代行入力が困難な場合は、県民局・県民センターや市町での申請支援の活用をご検討願います。 ご自身でスマホ等をお持ちの方は、一部の自転車販売店においても申請支援を行っております。対応可能な窓口一覧を作成して県民だよりひょうごや県のホームページ等で周知予定です。



申請者1名(世帯)につき申請は1回限りとなります。

#### Q 「はばタン PAY +」やプレミアム付き地域商品券を使用して購入した ものを申請できますか。

#### 出来ません。

「はばタン PAY +」やプレミアム付き商品券などは家計応援を目的とした給付であり、二重の支援となるため対象外となります。

# よくあるご質問 通販で購入した場合に送料にかかる場合は、購入価格に含めてよいですか。 送料は購入価格に含めずに申請してください。 自転車用ヘルメット本体分の購入金額のみが購入応援事業の対象となります。

#### **Q** 給付するポイント数の考え方を教えてほしい。

税込みで、1,000円未満は切り捨てとします。

- 例1 6,000円 > 4,000円分相当を給付
- 例2 3,800円 > 3,000円分相当を給付
- 例3 980円 ▶給付なし

Q

複数の商品を同時購入し、全体額からクーポン分が差し引かれている 場合、助成額はどうなりますか。

(購入前であれば)お手数ですが、会計を分けていただけますと大変助 かります。

ヘルメット以外の複数の商品の購入にのみ、クーポン券等をご利用くだ さい。

ヘルメット以外の購入代金から優先してクーポン分を差し引き、差引後 も割引額が残っている場合は、ヘルメットの購入代金から差引した金額 を補助対象とします。

(例:4,000円のヘルメットと1,000円のライトを購入し、2,000円 分クーポン値引き→クーポン額をライト代金1,000円に充当し、残り 1,000円分のクーポン値引き額をヘルメット購入代金4,000円に充当。 ヘルメット購入代金は3,000円となり、3,000円分を補助対象とします。)

# よくあるご質問



#### **Q** レシートに商品名の記載がないがどうすればよいですか。

必要な項目は申請者名、購入日、購入店名、商品名(自転車用ヘルメットなど)、購入金額となります。手書きで追記していただくか領収書を 発行してもらってください。

# よくあるご質問



#### **Q** 領収書のただし書きはどうすればよいですか。

「自転車乗車用ヘルメット代」としてください。

#### **Q** 領収書を失くしてしまった。

購入した店舗にご相談いただき、再発行を依頼してください。 ※領収書(レシート)が無い場合は、申請できません。

# よくあるご質問

#### **Q** 申請からポイントの受取までどのくらい時間がかかりますか。

ポイント受け取りまでの期間については、申請手続後10日~2週間後 程度になります。 ポイント給付を選択された方には、申請時に登録いただいたメールアド レスに交換の案内メールが届きます。 また、プリペイドカードを選択された方には郵送でカードが届きます。 なお、申請が集中する時期には審査にお時間がかかる場合がありますの で、あらかじめご承知おきください。

#### **Q** インターネットで購入しても購入応援事業の対象となりますか。

対象になります。ただし、個人間取引を主に行うフリーマーケットやフ リマアプリ・サイト等での購入は対象外となります。

#### **Q** 購入手続をしたが、申請期間までに製品が届かない場合はどうなり ますか。

#### 給付対象外となります。

申請するにあたり、本人確認書類のほか、購入証明(レシート等)とヘ ルメット写真が必要になるため、申請期間中に届く必要があります。 また、予定個数に達しましたら終了致しますので、期間に余裕を持って 購入していただくようにお願いします。

