

# 「高齢者運転免許証自主返納サポート活動」実施要領

## 1 目的

身体機能の低下により不安を抱えながら自動車等の運転を継続している高齢者に対し、公共交通機関利用時の割引や小売店・飲食店・温泉施設等における生活支援となる各種割引等の特典（サービス）の提供を通じて、運転免許証の自主返納を促進し、もって、高齢者の交通事故の抑止と交通安全の確保を図ることを目的とする。

## 2 名称

「高齢者運転免許証自主返納サポート活動」（以下「サポート活動」という。）

## 3 サポート活動の概要

サポート活動の趣旨に賛同する富山県内の企業等を「高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店」（以下「協賛店」という。）とする。協賛店は、運転免許証を自主返納した高齢者（以下「自主返納高齢者」という。）が運転経歴証明書の提示等をした場合には、各種割引等の特典（サービス）を提供するものとする。

## 4 事務局

事務局は、富山県警察本部交通企画課に設置する。

## 5 協賛店への加盟

### (1) 協賛店加盟申込み

協賛店に加盟しよう并希望する企業等は、本実施要領に同意のうえ、様式第1号「高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店等申込書」を事務局へ提出する。

なお、自治体による加盟については、様式第2号「高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店等申込書（自治体用）」を提出するものとする。

### (2) 留意事項

富山県暴力団排除条例の基本理念にのっとり、本事業に暴力団及び暴力団関連企業等は加盟できないものとする。

その他協賛店として適当でないと認められる場合についても加盟できないものとする。

## 6 ポスター等の交付及び掲示

### (1) ポスター、ステッカーの交付

協賛店に対し、高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店ポスター・ステッカー（以下「協賛店ポスター等」という。）を交付する。

### (2) ポスター、ステッカーの掲示

協賛店は、協賛店ポスター等を店舗入り口やレジ等、利用者の目につきやすい場所に掲示するものとする。

## 7 支援内容等の変更

協賛店が、様式第1号により提出した内容を変更しようとするときは、あらかじめ

様式第3号「高齢者運転免許証自主返納サポート協賛店等変更届」を事務局に提出することとする。

#### 8 協賛店の脱退

協賛店はサポート活動から脱退する場合は、あらかじめ別記様式第4号「高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店等終了届」を事務局へ提出することとする。

また、事務局は、協賛店として適当でないと認められる行為があった場合には脱退させる等の必要な措置をとるものとする。

脱退時には、協賛店ポスター等を事務局に返納するものとする。

#### 9 個人情報の保護

事務局は、様式第1号により受けた内容を、サポート活動以外の目的で使用してはならない。

また、協賛店は、サポート活動において知り得た個人情報を外部に漏らし、または他の目的で使用してはならない。

#### 10 自主返納者との紛議

協賛店は特典内容を適正に実施し、自主返納者との間で紛議が発生しないよう努めるとともに、紛議が発生したときには、両者間で解決を図るものとする。

#### 11 広報

事務局は、協賛店の特典内容などについて、ホームページなどにより広報するものとする。

#### 12 高齢者等に係る事故・犯罪防止情報の提供

事務局は、協賛店に対し、高齢者等に係る交通事故や犯罪被害防止情報の提供をすることができる。

#### 13 協賛店の有効期間

この加盟の有効期間は、申込日から1年間とする。ただし、期間満了の日の1箇月前までに事務局又は協賛店から文書による異議の申出がない場合は、更に1年間この契約を継続するものとし、以後同様とする。

#### 14 本要領に定めがない事項

本要領に定めがない事項については、必要に応じて協賛店と事務局が協議決定するものとする。

様式第1号

高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店等申込書

平成 年 月 日

高齢者運転免許証自主返納サポート活動実施要領に同意し、高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店への加盟を申請します。

住所

氏名

印

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

1 特典内容

特典内容	適用範囲	年齢制限
	<input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 本人と家族 <input type="checkbox"/> 同伴者	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 年齢制限なし

2 取扱い店舗（一覧表の提出でも可）

店舗名

住所

電話番号（ホームページアドレス）

3 確認事項（該当箇所に✓を入れてください）

- (1)  県内居住者のみ  県外居住者も含む
- (2)  他の割引券等との併用が可能  他の割引券等との併用はできない
- (3)  割引商品を除く  割引商品も適用
- (4)  有効期限なし  有効期限あり（運転経歴証明書発行から\_\_\_\_年以内）

4 その他

- (1) 支援開始日

平成 年 月 日

- (2) 連絡担当者

役職 氏名（ふりがな） 電話番号

様式第2号

高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店等申込書（自治体用）

平成 年 月 日

高齢者運転免許証自主返納サポート活動実施要領に同意し、高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店への加盟を申請します。

所在地

市町村名(担当課)

1 特典内容

特典内容	適用範囲	年齢制限
	<input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 本人と家族 <input type="checkbox"/> 同伴者	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 年齢制限なし

2 確認事項（該当箇所に✓を入れてください）

- (1)  県内居住者のみ  県外居住者も含む
- (2)  他の割引券等との併用が可能  他の割引券等との併用はできない
- (3)  割引商品を除く  割引商品も適用
- (4)  有効期限なし  有効期限あり（運転経歴証明書発行から\_\_\_\_年以内）

3 その他

- (1) 支援開始日

平成 年 月 日

- (2) 連絡担当者

役職 氏名（ふりがな） 電話番号

様式第3号

高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店等変更届

平成 年 月 日

住所

氏名

印

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

1 特典変更内容

特典内容	適用範囲	年齢制限
	<input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 本人と家族 <input type="checkbox"/> 同伴者	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 年齢制限なし

2 取扱い店舗の変更

店舗名

住所

連絡先

3 その他の変更事項 (該当箇所に✓を入れてください)

- (1)  県内居住者のみ  県外居住者も含む
- (2)  他の割引券等との併用が可能  他の割引券等との併用はできない
- (3)  割引商品を除く  割引商品も適用
- (4)  有効期限なし  有効期限あり (運転経歴証明書発行から \_\_\_\_年以内)

4 変更開始日

平成 年 月 日

様式第4号

高齢者運転免許証自主返納サポート活動協賛店等終了届

平成 年 月 日

住所

氏名

印

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

1 取扱い店舗

店舗名

住所

連絡先

2 終了の時期及び理由

・ 時期 平成 年 月 日

・ 終了理由