

大東市にお住まいの皆さま

大東市交通災害共済加入者限定

自転車用ヘルメット

上限 **2,000 円**

好評につき
延長します！
※

購入費用を助成します！

※各年度の市議会において予算承認されることが前提です。

補助金額

購入額の半額（上限 2,000 円）※百円未満切上げ・一人につき 1 回限り

→申込書到達の翌月 20 日頃に指定口座へ振り込み

受付
期間

購入日から 1 年 以内

申込時点で以下のすべてに該当する方（未成年の場合は保護者）

- ①大東市に居住し、住民基本台帳に登録されていること
- ②**1 年以内**に**対象ヘルメット**を購入し、使用していること
- ③補助金申込日が属する年度分の「**大東市交通災害共済（★）**」に加入していること
- ④**今までに本補助金の交付を受けたことがないこと**

★交通事故に遭った方に見舞金を給付する大東市独自の制度です。

- (1)加入申込書（市役所・各自治会・市内金融機関で配布）
- (2)オンライン加入フォーム

大東市交通災害共済
オンライン加入フォーム



申込できる方

対象ヘルメット

安全基準を満たす認証マークのある新品の自転車用ヘルメット

(一例)



SGマーク



JCFマーク



CEマーク



GSマーク



CPSCマーク

申込方法

窓口または郵送により以下の①～④を提出

- ① 交付申込書兼請求書（大東市 HP から印刷または**申込書配布場所**で配布）
- ② レシート・領収書等の**原本**（ネット購入の場合は、領収書または支払いが確認できる画面を印刷）
- ③ 上記の認証マークが確認できるもの（ヘルメットの写真※や仕様書の写しなど）
※写真の場合は、必ず認証マークが写るように撮影してください。
- ④ 補助金申込日が属する年度分の大東市交通災害共済の会員証の写し
（紛失やオンライン加入者は省略可）

申込書の印刷・
配布場所一覧は
大東市 HP



●お問い合わせ・申込 〒574-8555 大東市谷川 1-1-1 大東市市民政策課 ☎072-870-4010

●制度詳細、申込書印刷、申込書配布場所一覧（大東市 HP をご参照ください）