

知多市犯罪被害者等支援金給付要綱

(趣旨)

第1条 知多市犯罪被害者等支援金（以下「支援金」という。）は、犯罪被害者等が犯罪等により受けた被害による経済的負担の軽減を図るため、予算の範囲内において犯罪被害者等に交付するものとし、その交付に関しては、知多市補助金等交付規則（平成4年知多市規則第21号。以下「規則」という。）に定めるもののほか、この要綱の定めるところによる。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 犯罪行為 日本国内又は日本国外にある日本船舶若しくは日本航空機内において行われた人の生命又は身体を害する罪に当たる行為（刑法（明治40年法律第45号）第37条第1項本文、第39条第1項又は第41条の規定により罰せられない行為を含むものとし、同法第35条又は第36条第1項の規定により罰せられない行為及び過失による行為を除く。）をいう。
- (2) 犯罪被害 犯罪行為による死亡、重傷病又は精神疾患をいい、犯罪行為の時又はその直後における心身の被害であって、その後の死亡、重傷病又は精神疾患の原因となり得るものを含む。
- (3) 犯罪被害者 犯罪被害を受けた者をいう。
- (4) 犯罪被害者等 犯罪被害者及びその家族又は遺族をいう。
- (5) 重傷病 負傷若しくは疾病が治癒し、又はその症状が固定する前における当該負傷又は疾病に係る身体の被害であって、当該負傷又は疾病の療養の期間が1か月以上かつ当該負傷又は疾病の療養のために通算3日以上入院を要すると医師に診断されたものをいう。
- (6) 精神疾患 犯罪行為のうち、個人の生命及び身体を侵害する度合いが高い特定の犯罪である殺人未遂、強盗、強姦等、強制わいせつ、略取誘拐及び人身売買（殺人未遂以外の犯罪についても未遂を含む。）の被害を受けたことを起因とする精神的衝撃による精神の被害であって、その療養に要する期間が3

か月以上かつその症状の程度が通算3日以上労務に服することができない程度であると医師に診断されたものをいう。

(7) 犯罪被害を知った日 犯罪被害者が死亡した場合は、その遺族が警察からの連絡等により当該死亡の事実を知った日をいい、犯罪被害者が重傷病又は精神疾患を負った場合は、医師に重傷病又は精神疾患であると診断された日をいう。

(支援金の種類、給付額及び給付対象者)

第3条 支援金の種類、給付の額（以下「給付額」という。）及び給付の対象となる者（以下「給付対象者」という。）は、次のとおりとする。ただし、同一の犯罪行為による犯罪被害につき、給付対象者が複数いる場合又は給付対象者が複数の給付を受けることとなる場合には、上限を30万円として給付する。

(1) 遺族支援金

ア 給付額 30万円

イ 給付対象者 犯罪行為により死亡した犯罪被害者の遺族（次号及び第3号に定める給付の後死亡した者の遺族を含む。）であって、当該犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた時において、市内に住所を有する第1順位遺族（次条第3項及び第4項の規定による第1順位の遺族をいう。以下同じ。）

(2) 重傷病支援金

ア 給付額 10万円

イ 給付対象者 犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた時において、市内に住所を有する重傷病を負った犯罪被害者

(3) 精神療養支援金

ア 給付額 2万5千円

イ 給付対象者 犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた時において、市内に住所を有する精神疾患を負った犯罪被害者

(4) 前3号に掲げる支援金について、給付対象者が、やむを得ない事情により住民登録をせずに市内に居住している場合は、市内に居住していることが客観的に確認できる書類の提出により市内に住所を有している者とみなすことができ

る。

(遺族の範囲及び順位)

第4条 遺族支援金の給付対象者は、当該犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた時において、次の各号のいずれかに該当する者とする。

(1) 犯罪被害者の配偶者（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（知多市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱（令和5年知多市告示第106号）の規定に基づく知多市パートナーシップ宣誓証明書等（以下「宣誓証明書等」という。）の交付を受けているパートナーであった者を含む。）を含む。）

(2) 犯罪被害者の収入によって生計を維持していた世帯における当該犯罪被害者の子、父母、孫、祖父母及び兄弟姉妹（以下「生計維持遺族」という。）

(3) 前号に該当しない犯罪被害者の子、父母、孫、祖父母及び兄弟姉妹

2 犯罪被害者が死亡した際、胎児であった子がその後出生した場合において、前項の規定の適用については、その母が犯罪被害者の死亡の当時、犯罪被害者の収入によって生計を維持していたときは同項第2号の子とし、その他のときにあつては、同項第3号の子とみなす。

3 遺族支援金の給付対象となる遺族の順位は、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、実父母を後とする。

4 第1項の規定にかかわらず、犯罪被害者を故意に死亡させ、又は犯罪被害者の死亡前に、当該犯罪被害者の死亡によって遺族支援金の給付を受けることができる先順位若しくは同順位遺族となるべき者を故意に死亡させた者は、遺族支援金の給付を受けることができる遺族としない。

5 第1順位遺族が支援金の申請をしない場合は、第2順位以降の遺族は、当該支援金の申請をすることができない。

(支援金を給付しないことができる場合)

第5条 市長は、次に掲げる場合は、支援金を給付しないことができる。

(1) 犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた時において、犯罪被害者又は第1順位遺族と加害者との間に親族関係（事実上の婚姻関係（宣誓証明書等の交

付を受けている関係を含む。)を含む。)があったとき。ただし、犯罪被害者が18歳未満の者を監護していた場合は、この限りでない。

(2) 犯罪被害者が犯罪行為を誘発したとき、その他当該犯罪被害につき、犯罪被害者にも、その責めに帰すべき行為があったとき。

(3) 犯罪被害者等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に定める暴力団員であったとき又は同条第2号に定める暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者であったとき。

(4) 前3項に掲げる場合のほか、犯罪被害者等と加害者との関係その他の事情から判断して、支援金を給付することが社会通念上適切でない認められるとき。

(支援金の給付の申請)

第6条 遺族支援金の給付を申請しようとする場合は、知多市犯罪被害者等支援金（遺族支援金）給付申請書（第1号様式）に、次の各号に定める書類を添えて、市長に提出しなければならない。ただし、申請を行う者が未成年者である場合又はやむを得ない事情により当該支援金の申請ができない場合は、当該申請を行う者の代理人が代理申請できる。

(1) 犯罪被害者の死亡診断書、死体検案書その他当該犯罪被害者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

(2) 申請を行う者が、犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、市内に住所を有していた者又は居住していた者であることを証明する書類（住民票の写し、戸籍の附票等）

(3) 申請を行う者の氏名、生年月日及び犯罪被害者との続柄に関する戸籍の謄本又は抄本その他の証明書

(4) 申請を行う者が犯罪被害者と婚姻の届出をしていないが、犯罪被害者の死亡の当時事実上婚姻関係と同様の事情にあった者（宣誓証明書等の交付を受けているパートナーであった者を含む。）であるときは、その事実を認めることができる書類（住民票の写し、犯罪被害者及び申請を行う者の親族、友人、隣人等の申述書、宣誓証明書等）

(5) 申請を行う者が配偶者（婚姻の届出をしていないが、犯罪被害者の死亡の当

時事実上婚姻関係と同様の事情にあった者（宣誓証明書等の交付を受けているパートナーであった者を含む。）を含む。）以外の者であるときは、第1順位遺族であることを証明することができる書類（先順位の者の死亡を明らかにすることができる戸籍の謄本又は抄本）

(6) 申請を行う者が生計維持遺族であるときは、当該犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた時において、犯罪被害者の収入によって生計を維持していた事実を認めることができる書類

(7) 第1順位遺族が2人以上あるときは、知多市犯罪被害者等支援金（遺族支援金）受給代表者決定申出書（第2号様式）

(8) 犯罪被害にあった事実を認めることができる書類（盗難等被害届出証明書、交通事故証明書等）

(9) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

2 重傷病支援金及び精神療養支援金の給付を申請しようとする場合は、知多市犯罪被害者等支援金（重傷病・精神療養支援金）給付申請書（第3号様式）に、次に定める書類を添えて、市長に提出しなければならない。ただし、申請を行う者が未成年者である場合又はやむを得ない事情により当該支援金の申請ができない場合は、当該申請を行う者の代理人が代理申請することができる。

(1) 重傷病又は精神疾患に該当することが証明できる医師の診断書（診断書には、受傷日、療養期間、入院日数及び病名を明記すること。精神療養支援金にかかるものについては、入院日数の記載は要せず、その症状の程度が通算3日以上労務に服することができない程度であることを明記すること。）

(2) 犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、市内に住所を有していた者又は居住していた者であることを証明する書類（住民票の写し、戸籍の附票等）

(3) 犯罪被害にあった事実を認めることができる書類（盗難等被害届出証明書、交通事故証明書等）

(4) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類
（申請期限）

第7条 前条の規定による申請は、犯罪被害を知った日から1年を経過したとき又

は犯罪被害が発生した日から7年を経過したときは、することができない。ただし、申請期限までに申請しなかったことについて、やむを得ない理由があると市長が認めるときは、この限りでない。

(給付の決定等)

第8条 市長は、第6条の規定による申請があった場合は審査を行った後、支援金を給付する旨又は給付しない旨の決定を行わなければならない。

2 市長は、前項の決定を行った時は、速やかに、知多市犯罪被害者等支援金給付決定通知書(第4号様式)又は知多市犯罪被害者等支援金不給付決定通知書(第5号様式)により、申請を行った者に通知するものとする。

3 市長は、第1項に規定する支援金の審査に際し、申請者等から当該申請に係る状況等について調査をすることができる。この場合、市長は申請書、添付書類等の内容審査のほか、必要に応じて関係機関への照会を行うことができる。

4 前項の規定は、支援金の給付決定後においても適用があるものとする。

(申請の取下げ)

第9条 規則第8条第1項に規定する申請の取下げ期日は、補助金の交付決定の通知を受けた日から30日以内とし、その旨を記載した書面を市長に提出しなければならない。

(支援金の請求)

第10条 第8条に規定する通知により支援金の給付決定を受けた者は、知多市犯罪被害者等支援金給付請求書(第6号様式)により、市長に当該支援金の給付を請求するものとする。

(決定の取消し)

第11条 市長は、支援金の給付決定を受けた者が当該給付を受ける資格がないと判明したときは、当該決定を取り消すことができる。

2 市長は、支援金を給付する旨の決定を受けた者が偽りその他不正の手段により当該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。

(支援金の返還)

第12条 前条の規定により決定を取り消した場合において、既に支援金が給付されているときは、当該支援金の給付を受けた者は市長が定める日までに支援金を

返還しなければならない。

(委任)

第13条 この要綱に定めるもののほか、支援金の給付に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、知多市犯罪被害者等支援条例（令和4年知多市条例第24号）の施行の日から施行し、同日以後に発生した犯罪行為に起因する犯罪被害について適用する。

附 則

この要綱は、令和5年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和5年10月1日から施行する。

第1号様式（第6条関係）

知多市犯罪被害者等支援金（遺族支援金）給付申請書

年 月 日

知多市長 様

申請者 住 所
氏 名
(被害者との続柄)
生年月日 年 月 日
電話番号

知多市犯罪被害者等支援金給付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 犯罪被害の概要

被害者の氏名	
被害者の生年月日	年 月 日
被害者の住所	
被害が発生した日	年 月 日
被害を知った日	年 月 日
被害を受けた場所	
加害者の氏名*	*判明していない場合は記載不要
加害者の罪名*	*判明していない場合は記載不要
犯罪被害の概要	
事件捜査担当警察署	

2 犯罪被害者と加害者の親族関係

なし あり ()

3 犯罪被害者による犯罪行為を誘発する行為又は責めに帰すべき行為の有無

なし あり ()

4 犯罪被害者及び申請者とも、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に定める暴力団員に該当せず、また、同条第2号に定める暴力団・暴力団員に協力し、若しくは関与する等密接な関係にはありません。

はい いいえ

- 5 支援金の給付後に、故意の犯罪による被害でないと判明した場合、若しくは支援金の給付後に知多市犯罪被害者等支援金給付要綱第5条又は第10条の規定に該当することが判明した場合は、同要綱第11条の規定に基づき、既に給付を受けた支援金を速やかに返還いたします。

はい いいえ

6 代理申請

代理申請をする理由			
代理人の氏名		代理人の生年月日	
代理人の住所			
代理人の連絡先			

- 7 過去に、知多市犯罪被害者等支援金の給付を受けた場合は、その支援金の種類

遺族支援金 重傷病支援金 精神療養支援金

- 8 支援金の給付に必要な警察等関係機関が保有する犯罪被害者等の個人情報について、知多市が収集し、提供を受けることへの同意の有無

同意します 同意しません

- 9 添付書類（申請に当たって添付する書類のにチェックを付けてください。）

犯罪被害者の死亡診断書、死体検案書その他当該犯罪被害者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

申請者が犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、市内に住所を有していた者又は居住していた者であることを証明する書類（住民票の写し、戸籍の附票等）

申請者の氏名、生年月日及び犯罪被害者との続柄に関する戸籍の謄本又は抄本その他の証明書

申請者が犯罪被害者と婚姻の届出をしていないが、犯罪被害者の死亡の当時事実上婚姻関係と同様の事情にあった者（宣誓証明書等の交付を受けているパートナーであった者を含む。）であるときは、その事実を認めることができる書類

（住民票の写し、犯罪被害者及び申請者の親族、友人、隣人等の申述書、宣誓証明書等）

申請者が配偶者（婚姻の届出をしていないが、犯罪被害者の死亡の当時事実上婚姻関係と同様の事情にあった者（宣誓証明書等の交付を受けているパートナーであった者を含む。）を含む。）以外の者であるときは、第1順位遺族であることを証明することができる書類（先順位の者の死亡を証明できる戸籍の謄本又は抄本）

申請者が生計維持遺族であるときは、犯罪行為が行われた時において、犯罪被害者の収入によって生計を維持していた事実を認めることができる書類

第1順位遺族が2人以上あるときは、知多市犯罪被害者等支援金（遺族支援金）受給代表者決定申出書（第2号様式）

犯罪被害にあった事実を認めることができる書類（盗難等被害届出証明書、交通事故証明書等）

その他、市長が必要と認める書類

※ 代理人が代理申請する場合は、代理人であることを証明する書類（自筆の委任状等）も提示してください。

※ 地方公共団体が発行する各種証明については発行日から3か月以内のものとし、住民票については個人番号（マイナンバー）の記載がないものを添付すること。

第2号様式（第6条関係）

知多市犯罪被害者等支援金（遺族支援金）受給代表者決定申出書

年 月 日

知多市長 様

代表者 住 所
氏 名
(被害者との続柄)
電話番号

私は、遺族支援金の給付対象者である第1順位遺族を代表し、遺族支援金を受給する者に指定されたことを申出します。

なお、下記第1順位遺族以外に新たな第1順位遺族が判明した場合は、代表者の責任において解決いたします。

記

私は、上記代表者が遺族支援金を受給することに同意します。			
上記代表者以外の 第1順位遺族 (署名)	犯罪被害者 との続柄	住 所	連 絡 先

第1順位遺族である者のうち、上記欄に署名等ができない者の理由等（未成年者若しくは所在不明等）については、下記のとおり申出します。

記

第1順位遺族氏名	犯罪被害者 との続柄	署名できない理由

第3号様式（第6条関係）

知多市犯罪被害者等支援金（重傷病・精神療養支援金）給付申請書

年 月 日

知多市長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
電話番号

知多市犯罪被害者等支援金給付要綱第6条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 犯罪被害の概要

被害者の氏名	
被害者の生年月日	年 月 日
被害者の住所	
被害が発生した日	年 月 日
被害を知った日	年 月 日
被害を受けた場所	
負傷又は疾病の状態	
加害者の氏名*	*判明していない場合は記載不要
加害者の罪名*	*判明していない場合は記載不要
犯罪被害の概要	
事件捜査担当警察署	

2 犯罪被害者と加害者の親族関係

なし あり（ ）

3 犯罪被害者による犯罪行為を誘発する行為又は責めに帰すべき行為の有無

なし あり（ ）

4 犯罪被害者及び申請者とも、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に定める暴力団員に該当せず、また、同条第2号に定める暴力団・暴力団員に協力し、若しくは関与する等密接な関係にはありません。

はい いいえ

- 5 支援金の給付後に、故意の犯罪による被害でないと判明した場合、若しくは支援金の給付後に知多市犯罪被害者等支援金給付要綱第5条又は第10条の規定に該当することが判明した場合は、同要綱第11条の規定に基づき、既に給付を受けた支援金を速やかに返還いたします。

はい いいえ

6 代理申請

代理申請をする理由			
代理人の氏名		代理人の生年月日	
代理人の住所			
代理人の連絡先			

- 7 過去に、知多市犯罪被害者等支援金の給付を受けた場合は、その支援金の種類

遺族支援金 重傷病支援金 精神療養支援金

- 8 支援金の給付に必要な警察等関係機関が保有する犯罪被害者等の個人情報について、知多市が収集し、提供を受けることへの同意の有無

同意します 同意しません

- 9 添付書類（申請に当たって添付する書類のにチェックを付けてください。）

重傷病又は精神疾患に該当することが証明できる医師の診断書

診断書には、受傷日、療養期間、入院日数及び病名を明記すること。ただし、精神療養支援金に係るものについては、入院日数の記載は要せず、その症状の程度が通算3日以上労務に服することができない程度であることを明記すること。

申請者が犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、市内に住所を有していた者又は居住していた者であることを証明する書類（住民票の写し、戸籍の附票等）

犯罪被害にあった事実を認めることができる書類（盗難等被害届出証明書、交通事故証明書等）

その他、市長が必要と認める書類

※ 申請書名の（重傷病・精神療養）の該当するものに○印を付してください。

※ 代理人が代理申請する場合は、代理人であることを証明する書類（自筆の委任状等）も提示してください。

※ 地方公共団体が発行する各種証明については発行日から3か月以内のものとし、住民票については個人番号（マイナンバー）の記載がないものを添付すること。

第4号様式（第8条関係）

知多市犯罪被害者等支援金給付決定通知書

知多市 指令 第 号

年 月 日

様

知多市長

年 月 日付けで給付申請のあったことについては、次のとおり給付決定したので、知多市犯罪被害者等支援金給付要綱第8条の規定により通知します。

支援金の種類	
給付決定額	円
その他	(1) 支援金の給付後に、「支援金の給付を受ける資格がないと判明したとき」、「偽りその他不正の手段により支援金の給付の決定を受けたと認めるとき」等に該当した場合は、支援金の返還を求めることがあります。 (2) 市長が支援金の返還を求めたときは、市長が定める日までに支援金を返還しなければなりません。

第5号様式（第8条関係）

知多市犯罪被害者等支援金不給付決定通知書

知多市 指令 第 号
年 月 日

様

知多市長

年 月 日付けで給付申請のあったことについては、下記の理由により却下することに決定しましたので、知多市犯罪被害者等支援金給付要綱第8条の規定により通知します。

記

理由

第6号様式（第9条関係）

知多市犯罪被害者等支援金給付請求書

年 月 日

知多市長 様

申請者 住 所
氏 名
(被害者との続柄)
電話番号

年 月 日付け 第 号で給付決定を受けた支援金について、次のとおり請求します。

支 援 金 の 種 類	<input type="checkbox"/> 遺族支援金 <input type="checkbox"/> 重傷病支援金 <input type="checkbox"/> 精神療養支援金		
請 求 金 額	円		
振 込 口 座	金融機関名		
	店 名		
	預 金 種 別	口 座 番 号	
	フリガナ		
	口座名義人		