

補助金

2024年度英検チャレンジ補助金制度

●申し込み・問い合わせ 役場学校教育課 学務係 ☎096(293)3349

町では、児童生徒の英語力の向上を目的に、可否に関係なく、英語検定の検定料の一部補助をしています。また、町立中学校第3学年全員を対象とした団体受験を実施します。

- 対象者 小中学校に就学する児童生徒の保護者で、町内に住所を有する人。
- 補助対象 実用英語技能検定・英検 S-CBT、英検 S-Interview
- 補助回数 児童生徒1人あたり1年度につき3回 ※受験級は問いません。
- 補助額 準会場料の半額(準会場がない受験級は、本会場料の半額)

大津町英語検定チャレンジ補助金 補助額一覧

英語検定区分	受験級	検定料	補助額
実用英語技能検定	1級	12,500円	6,200円
	準1級	10,500円	5,200円
	2級	9,100円 (6,900円)	3,400円
	準2級	8,500円 (6,100円)	3,000円
	3級	6,900円 (5,000円)	2,500円
	4級	4,700円 (2,900円)	1,400円
英検 S-CBT	5級	4,100円 (2,500円)	1,200円
	準1級	10,600円	5,300円
	2級	9,700円	4,800円
	準2級	9,100円	4,500円
英検 S-Interview	3級	7,800円	3,900円
	1級	12,600円	6,300円
	準1級	10,600円	5,300円
	2級	9,700円	4,800円
	準2級	9,100円	4,500円
	3級	7,800円	3,900円

備考 検定料の()書きは、準会場校での検定料

※詳細は町ホームページでご確認ください。

※大津町就学援助認定世帯は、保護者が負担した検定料の全額を補助します。

※検定当日に欠席した場合は、補助対象としません。

- 申請方法 必要書類を揃えて、学校または学校教育課に提出してください。
- 必要書類
 - ・補助金交付申請書
 - ・補助金請求書
 - ・検定料の領収証の写しまたは受験票の写し(町立中学校の団体受験の場合は不要)
 - ・受験を確認できる書類(可否通知書の写しなど)
 - ・口座の通帳又はキャッシュカードのコピー
- 申請期限 申請書と請求書は町ホームページからダウンロードできます。
2024年度実施の試験は令和7年2月28日(金)まで随時受け付けします。
※前年度の受付は終了しました。

詳しくは
こちら▼



助成

スマート農業機械の購入費用を助成

●問い合わせ 役場農政課 農政係 ☎096(293)3116

町では農作業の効率化と省力化を支援するため、スマート農業機械の導入費用を助成します。

●対象者 ①と②を満たす人

①町内に住所を有する個人事業主か町内に主たる事業所を置く法人

②認定農業者か認定新規就農者

●補助対象

農林水産省が公表しているスマート農業技術カタログに掲載されている機械など

●補助額

補助対象経費の2分の1以内で、一経営体当たり100万円が上限です。

※千円未満の端数は切り捨てる

※申請は1年度で1回のみ

※機械1台当たりの金額は10万円以上

●申請方法

次の4点を役場農政課窓口にご提出ください。

- ・補助金交付申請書
- ・事業計画書
- ・3者以上の見積書
- ・導入機械などのカタログ

農林水産省が公表するスマート農業技術カタログなど詳しくは町ホームページをご覧ください。

詳しくは
こちら▼



助成

医療用かつら購入費を助成します

●問い合わせ 役場健康保険課 健康推進係(町子育て・健診センター内) ☎096(294)1075

町では、がんを治療されている人の就労や社会参加など生活の質の向上を図るために、医療用かつら購入費の一部を助成します。対象者および内容は次のとおりです。

●助成対象

①医療用かつらの購入日および申請時に町に住所がある人

②がんと診断され、その治療を行っている人

③治療に伴う脱毛により、就労や社会参加などに支障があり、医療用かつらが必要な人

●内容

対象者一人につき2万円または医療用かつら購入経費の2分の1の額の低い額を予算の範囲内で助成します。(一人1回限り)

●申請方法

医療用かつらを購入した日から1年以内に次の書類を添えて申請してください。

①脱毛の副作用があるがん治療を受けていることを証明する書類(治療説明書など)

②医療用かつらを購入したことを証明する領収書(本人の宛名と購入店舗名・印鑑があるもの、レシート不可)

③本人を確認する書類(代理申請の場合は代理人本人を確認する書類)

詳しくは
こちら▼



支援金

L P ガス使用世帯へ支援金(第2弾)を給付します

●問い合わせ 熊本県 L P ガス支援金コールセンター ☎096(300)0734(平日9:00~17:00)

価格高騰の影響を受けている、L P ガス使用世帯へ支援金を給付します。

●給付対象者

L P ガス販売事業者との供給契約により町でL P ガスを使用している契約者※法人名や屋号で供給契約を締結している人や質量販売は対象になりません。

※使用実績がない場合、給付対象になりません。

●給付額

一契約あたり4,000円

※二世帯住宅などで、契約が二つに分かれている場合は二契約が対象となります。

※申請には直近の検針票が必要です。

●申請期間

5月20日(月)~8月23日(金)

●申請方法

①令和5年度に支援金(6,000円)を受給し、現在も引き続きL P ガスを使用している場合

支援金事務局から、通知書が直接送付されますので、通知書に記載の方法により申請してください。

②①以外の場合

支援金事務局のホームページまたはL P ガス販売店から配布される「支援金のお知らせ(チラシ)」の申請方法をご確認の上、

郵送またはオンラインで申請してください。

詳しくは
こちら▼

