

中野市犯罪被害者等支援金支給要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、中野市犯罪被害者等支援条例（令和5年中野市条例第19号）第14条の規定により、犯罪行為により死亡した者の遺族又は重傷病を負った者に対し、中野市犯罪被害者等支援金（以下「支援金」という。）を支給することに関し必要な事項を定めるものとする。

(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) 犯罪被害者 犯罪行為により被害を受けた者をいう。

(3) 遺族 犯罪被害者が犯罪行為により死亡した時点において次のいずれかに該当する者をいう。

ア 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を含む。）

イ 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。）

ウ イ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

(4) 重傷病 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に要する期間が1月以上で、かつ、3日以上入院を要する（精神疾患である場合は、療養に要する期間が1月以上で、かつ、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要する。）と医師に診断されたものをいう。

(5) 市民 市内に住所を有する者又は市内に居住する者その他市長が別に定める者をいう。

(6) 犯罪被害を知った日 犯罪被害者が死亡した場合にあっては、当該遺族が警

察等からの連絡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を負った場合にあっては、医師の診断により重傷病であると診断された日をいう。

(支援金の種類、対象者及び額)

第3条 支援金の種類、支援金の支給対象となる者（以下「支給対象者」という。）及び額は、次の表のとおりとする。

種類	支給対象者	金額
遺族支援金	犯罪行為により死亡した犯罪被害者の第1順位遺族（次条第1項及び第4項の規定による第1順位の遺族をいい、重傷病支援金の支給を受けた後、死亡した犯罪被害者の遺族を含む。以下同じ。）であって、当該犯罪行為が行われた時点において市民であったもの	30万円 ただし、既に重傷病支援金の支給を受けた者が、当該重傷病支援金の受給に係る犯罪行為に起因して死亡した場合にあっては20万円
重傷病支援金	犯罪行為により重傷病を負った犯罪被害者であって、当該犯罪行為が行われた時点において市民であったもの	10万円

(遺族の順位)

第4条 遺族支援金の支給を受けることができる遺族の順位は、第2条第3号アからウまでの順序とし、同号イ及びウに掲げる者のうちにある場合は、それぞれ当該規定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、実父母を後にする。

2 犯罪被害者の死亡の当時胎児であった子が出生した場合における前項の規定の適用については、当該子は、当該子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にあっては第2条第3号イの子と、その他のときにあっては同号ウの子とみなす。

3 第1項の規定にかかわらず、第1順位遺族が遺族支援金の申請をしない場合又は第1順位遺族が遺族支援金の支給対象者でない場合は、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。

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、当該者の死亡によって遺族支援金の支給を受けることができる先順位若しくは同順位の遺族となるべき者を故意に死亡させた者は、遺族支援金の支給を受けることができる遺族としない。

(支援金を支給しない場合)

第5条 市長は、次に掲げる場合には、支援金を支給しない。

(1) 犯罪行為が行われた時点において、犯罪被害者又は第1順位遺族と加害者との間に3親等以内の親族関係(事実上の婚姻関係を含む。)があったとき。ただし、当該親族関係が破綻していたと認められる事情がある場合又は次のアからウまでのいずれかに該当する場合を除く。

ア 犯罪被害者が18歳未満の者で重傷病支援金を受給する要件を満たした場合又は犯罪被害者が18歳未満の者を監護していた場合

イ 犯罪被害者が配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護等に関する法律(平成13年法律第31号)第1条第2項に規定する被害者に該当する者であって、その加害者に対し同法第10条の規定による保護命令が発せられている場合

ウ 当該犯罪行為が、次の(ア)から(ウ)までのいずれかに該当する場合

(ア) 児童虐待の防止等に関する法律(平成12年法律第82号)第2条に規定する児童虐待と認められる場合

(イ) 高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律(平成17年法律第124号)第2条第3項に規定する高齢者虐待(同条第4項第2号に掲げる行為を除く。)と認められる場合

(ウ) 障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(平成23年法律第79号)第2条第2項に規定する障害者虐待(同条第6項第2号に掲げる行為を除く。)と認められる場合

(2) 犯罪被害者が犯罪行為を誘発した場合又はその他当該犯罪行為による被害につき、犯罪被害者に、その責めに帰すべき行為があった場合

(3) 犯罪被害者又は第1順位遺族が、中野市暴力団排除条例(平成24年中野市条例第8号)第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係者であった場合

(4) 前3号に掲げるもののほか、犯罪被害者又は第1順位遺族が加害者との関係その他の事情から判断して、支援金を支給することが社会通念上適切でないと思われられる場合

(支援金支給の申請)

第6条 遺族支援金の支給を受けようとする支給対象者(当該者が未成年者である場

合又はやむを得ない事情により申請ができない場合にあっては、当該者の法定代理人。以下この項において「遺族支援金支給対象者」という。)は、中野市犯罪被害者等支援金(遺族支援金)支給申請書兼請求書(様式第1号)及び犯罪被害申告書(様式第2号。次項において「申告書」という。)に、次に掲げる書類を添えて市長に提出しなければならない。ただし、これらの書類により証明すべき事実を市が保有する公簿等で確認することができるときは、その書類の提出を省略することができる。

- (1) 犯罪被害者の死亡診断書又は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が確認できる書類の写し
- (2) 遺族支援金支給対象者が、犯罪行為が行われた時点において、市民であったことが確認できる書類
- (3) 遺族支援金支給対象者の氏名、生年月日及び犯罪被害者との続柄が確認できる書類
- (4) 遺族支援金支給対象者が犯罪被害者と婚姻の届出をしていないが、犯罪行為が行われた時点において、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者であるときは、その事実が確認できる書類
- (5) 遺族支援金支給対象者が配偶者(婚姻の届出をしていないが、犯罪行為が行われた時点において、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。)以外の者であるときは、第1順位遺族であることが確認できる書類
- (6) 遺族支援金支給対象者が生計維持遺族であるときは、犯罪行為が行われた時点において、犯罪被害者の収入によって生計を維持していたことが確認できる書類
- (7) 第1順位遺族が2人以上であるときは、中野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(様式第3号)
- (8) その他市長が必要と認める書類

2 重傷病支援金の支給を受けようとする支給対象者(当該者が未成年者である場合又はやむを得ない事情により申請ができない場合にあっては、当該者の法定代理人。以下この項において「重傷病支援金支給対象者」という。)は、中野市犯罪被害者等支援金(重傷病支援金)支給申請書兼請求書(様式第4号)及び申告書に、次に掲げる書類を添えて市長に提出しなければならない。ただし、これらの

書類により証明すべき事実を市が保有する公簿等で確認することができるときは、その書類の提出を省略することができる。

- (1) 重傷病に該当することが確認できる医師の診断書
- (2) 重傷病支援金支給対象者が、犯罪行為が行われた時点において、市民であったことが確認できる書類
- (3) その他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（重傷病支援金の支給を受けた者が、遺族支援金の支給を受ける場合における申請を含む。）の期限は、犯罪行為による被害を知った日から起算して1年以内又は犯罪行為による被害が発生した日から起算して7年以内とする。ただし、市長がやむを得ない理由があると認めるときは、この限りでない。

(支給決定)

第8条 市長は、第6条の規定による申請があったときは、その内容を審査し、支援金の支給の可否を決定し、申請者に通知するものとする。

(支給決定の取消し)

第9条 市長は、支給決定を受けた者が次のいずれかに該当すると認めるときは、当該支給決定を取り消すことができる。

- (1) 偽りその他不正の手段により支援金の支給決定又は支給を受けたとき。
- (2) 前号に掲げるもののほか、市長が当該支援金の支給決定を取り消す必要があると認めたとき。

(支援金の返還)

第10条 市長は、前条の規定により支給決定を取り消した場合において、既に支援金が支給されているときは、期限を定めてその返還を求めるものとする。

(その他)

第11条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

(施行期日)

- 1 この要綱は、令和5年6月23日から施行する。

(経過措置)

2 この要綱の規定は、令和5年4月1日以後の犯罪行為により被害に遭った犯罪被害者又は遺族について適用する。

様式第1号（第6条関係）

中野市犯罪被害者等支援金（遺族支援金）支給申請書兼請求書

年 月 日

中野市長 あて

申請者 住 所
(請求者) 氏 名
電 話 ()

中野市犯罪被害者等支援金（遺族支援金）の支給を受けたいので、中野市犯罪被害者等支援金支給要綱の規定に基づき、次のとおり必要な書類を添えて申請及び請求します。

1 犯罪被害者の住所及び氏名

住所

氏名

2 犯罪被害者との続柄

配偶者 子 父母 孫 祖父母 兄弟姉妹

3 犯罪被害者と加害者との3親等以内の親族関係

なし あり ()

4 犯罪被害者による犯罪行為の誘発行為又は責めに帰すべき行為の有無

なし あり

5 中野市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係者でない。

はい いいえ

6 遺族支援金の支給後に、犯罪行為による被害でないと判明した場合又は中野市犯罪被害者等支援金支給要綱第9条の規定による取消しを受けた場合は、同要綱第10条の規定により既に支給を受けた遺族支援金を速やかに返還します。

はい いいえ

7 過去に中野市犯罪被害者等支援金の支給を受けた場合は、支援金の種類

遺族支援金 重傷病支援金

8 代理申請（代理申請を行わない場合は、記載不要です。）

住 所

氏 名

生年月日

電 話 ()

代理申請をする理由

()

9 申請・請求金額

円

- 10 遺族支援金の支給に係る申請に際し、提出書類により証明すべき事実を市が保有する公簿等により確認することについての同意の有無
 同意します 同意しません
- 11 遺族支援金の支給に係る審査に際し、市が関係者、警察その他関係機関への照会を行うことについての同意の有無
 同意します 同意しません

12 添付書類

要否	チェック欄	必要書類
必須書類	<input type="checkbox"/>	犯罪被害申告書（様式第2号）
	<input type="checkbox"/>	犯罪被害者の死亡診断書又は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が確認できる書類の写し
	<input type="checkbox"/>	申請者が犯罪行為が行われた時点において、市民であったことが確認できる書類
	<input type="checkbox"/>	申請者の氏名、生年月日及び犯罪被害者との続柄が確認できる書類
該当する場合に添付が必要な書類	<input type="checkbox"/>	申請者が犯罪被害者と事実婚の関係である場合 申請者が犯罪被害者と婚姻の届出をしていないが、犯罪行為が行われた時点において、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者であるときは、その事実が確認できる書類
	<input type="checkbox"/>	申請者が配偶者以外である場合 申請者が配偶者（婚姻の届出をしていないが、犯罪行為が行われた時点において、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。）以外の者であるときは、第1順位遺族であることが確認できる書類
	<input type="checkbox"/>	申請者が犯罪被害者の配偶者以外で、生計維持遺族である場合 申請者が犯罪被害者の配偶者以外で、生計維持遺族であるときは、犯罪行為が行われた時点において、犯罪被害者の収入によって生計を維持していたことが確認できる書類
	<input type="checkbox"/>	第1順位遺族が複数いる場合 遺族支援金の支給を受けるべき遺族が2人以上であるときは、中野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（様式第3号）
	<input type="checkbox"/>	代理人による代理申請を行う場合 代理人であることが確認できる書類
	<input type="checkbox"/>	その他市長が必要と認める書類
	<input type="checkbox"/>	

※ のある欄は、該当する項目にレ印を付してください。

13 振込先

金融機関名		店舗名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

様式第2号（第6条関係）

犯 罪 被 害 申 告 書

年 月 日

中野市長 あて

申告者 住 所
氏 名
電 話 ()

中野市犯罪被害者等支援金支給要綱の規定に基づき、次のとおり申告します。

1 犯罪被害の概要

フリガナ			
犯罪被害者の氏名			
犯罪被害者の生年月日	年	月	日
犯罪被害者の住所			
犯罪被害が発生した日	年	月	日
犯罪被害を知った日※	年	月	日
犯罪被害を受けた場所			
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			
被害届の提出	有・無	届出警察署	警察署
被害届提出日	年	月	日

※犯罪被害者が死亡した場合にあってはその遺族が警察等からの連絡によりその死亡の事実を知った日、犯罪被害者が重傷病を負った場合にあっては医師の診断により重傷病であると診断された日

2 情報提供の同意

遺族支援金の支給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、市が調査することの同意の有無

同意します 同意しません

様式第3号（第6条関係）

中野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

中野市長 あて

申出者 住 所
氏 名
電 話 ()

私は、遺族支援金の支給対象者である第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し出ます。

なお、下記の第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、上記欄に署名ができない者の理由等（未成年者又は所在不明等）について、下記のとおり申し出ます。

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

様式第4号（第6条関係）

中野市犯罪被害者等支援金（重傷病支援金）支給申請書兼請求書

年 月 日

中野市長 あて

申請者 住 所
(請求者) 氏 名
電 話 ()

中野市犯罪被害者等支援金（重傷病支援金）の支給を受けたいので、中野市犯罪被害者等支援金支給要綱の規定に基づき、次のとおり必要な書類を添えて申請及び請求します。

1 犯罪被害者の住所及び氏名

住所

氏名

2 犯罪被害者と加害者との3親等以内の親族関係

なし あり ()

3 犯罪被害者による犯罪行為誘発行為又は責めに帰すべき行為の有無

なし あり

4 中野市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係者でない。

はい いいえ

5 重傷病支援金の支給後に、犯罪行為による被害でないと判明した場合又は中野市犯罪被害者等支援金支給要綱第9条の規定による取消しを受けた場合は、同要綱第10条の規定により既に支給を受けた重傷病支援金を速やかに返還します。

はい いいえ

6 過去に中野市犯罪被害者等支援金の支給を受けた場合は、支援金の種類

遺族支援金 重傷病支援金

7 代理申請（代理申請を行わない場合は、記載不要です）

住 所

氏 名

生年月日

電 話

代理申請をする理由

()

8 申請・請求金額 円

9 重傷病支援金の支給に係る申請に際し、提出書類により証明すべき事実を市が保有する公簿等により確認することについての同意の有無
 同意します 同意しません

10 重傷病支援金の支給に係る審査に際し、市が関係者、警察その他関係機関への照会を行うことについての同意の有無
 同意します 同意しません

11 添付書類

要否	チェック欄	必要書類
必須書類	<input type="checkbox"/>	犯罪被害申告書（様式第2号）
	<input type="checkbox"/>	重傷病に該当することが確認できる医師の診断書（受傷日、療養期間、入院日数（精神疾患である場合は、労務に服することができない日数）及び病名を明記したものに限り。）
	<input type="checkbox"/>	申請者が犯罪行為が行われた時点において、市民であったことが確認できる書類
必要に該当する場 合に添付する 書類	<input type="checkbox"/>	代理人による代理申請を行う場合
	<input type="checkbox"/>	代理人であることが確認できる書類
	<input type="checkbox"/>	その他市長が必要と認める書類

※ のある欄は、該当する項目にレ印を付してください。

12 振込先

金融機関名		店舗名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			