

松江地区防犯協会からのお知らせ

優良防犯電話の購入費を補助します！

島根県内では、令和6年中、80件、約1億5,070万円の特殊詐欺被害が発生し、被害者のうち約52%は高齢者です。

特殊詐欺対策として、65歳以上の高齢者を対象に、

★通話を自動録音する

★自動録音することを相手に警告する

等の機能がついた【優良防犯電話の購入費を補助】します！



【対象の電話機】

優良防犯電話（固定電話機及びファックス）

※公益財団法人全国防犯協会連合会が推奨するものに限る

【補助の対象者】※1、2のいずれにも該当する方



家族の絆で
詐欺対策

① 満65歳以上の方（令和7年度中に到達する方を含む）又はこの方と同居している方

※松江市に居住する方・別居の家族等による代理申請も可

② 原則松江市内の店舗で対象の電話機を購入された方

※令和7年9月1日以降の購入に限る

【補助金額】

購入金額（消費税含む）の2分の1

※ポイントなどの支払い分を除く

（上限5,000円）

【申請受付期間】

令和7年9月1日～予算上限に達するまで

※予算が上限に達した場合、申込受付期間中であっても、事業を終了する場合があります

【申請要領】

補助金の交付を受けようとする方（以下、申請者）は、電話機等の設置1ヶ月以内に次の書類を松江地区防犯協会事務局（松江警察署2階）に提出してください。

- ① 優良防犯電話購入費補助成金 交付申請書(様式第1号)
- ② 電話機等の領収書又はレシート等 支払いを証明する書類の写し
- ③ 電話機等の機能が明記された 保証書、取扱説明書の写し
- ④ 申請者及び補助対象者の身分が明らかになる証明書の写し

【詳しくは、下記にお問い合わせ下さい】

松江地区防犯協会（松江警察署内）電話0852-55-2115
または、松江警察署（生活安全課）電話0852-28-0110

公益社団法人全国防犯協会連合会推奨
【優良防犯電話（固定電話）一覧】R7.8.7現在

パナソニックエンターテインメント&コミュニケーション（株）					
No.	登録年月日	推奨期限	型式	写真	備考
1	R3.6.30	R8.6.29	VE-GD27DL VE-GD27DW VE-GZ228DLE VE-GZ228DWE		
2	R3.12.21	R8.12.20	VE-GD56DL VE-GD56DW VE-GZ51DL VE-GZ51DW		生産完了 店舗在庫のみ販売
3	R4.6.21	R9.6.20	VE-GD68DL VE-GD68DW		生産完了 店舗在庫のみ販売
4	R4.12.23	R9.12.22	VE-GDL45DL VE-GZL40DL		生産完了 店舗在庫のみ販売
5	R4.6.21	R9.6.20	VE-GD78DL VE-GD78DW		
6	R5.7.6	R10.7.5	VE-GE18DL		
7	R5.7.6	R10.7.5	VE-GDL48DL		
8	R3.12.21	R8.12.20	KX-PD315DL KX-PZ310DL		生産完了 店舗在庫のみ販売
9	R4.6.13	R9.6.12	KX-PD725DL KX-PZ720DL		生産完了 店舗在庫のみ販売
10	R4.12.19	R9.12.18	KX-PD550DL		

11	R4.12.18	R9.12.18	KX-PD750DL KX-PD750DW		
12	R5.7.6	R10.7.5	KX-PD350DL		生産完了 店舗在庫のみ販売
13	R5.12.15	R10.12.14	VE-GDS18DL		
14	R5.12.15	R10.12.14	VE-GD58DL		
15	R6.6.20	R11.6.19	VE-GD69DL VE-GD69DW		
16	R6.6.20	R11.6.19	KX-PD360DL KX-PD360DW		
17	R6.6.20	R11.6.19	KX-PD260DLG		
18	R6.12.18	R11.12.17	VE-GE19DL		
19	R6.12.18	R11.12.17	VE-GDL49DL		
20	R7.6.17	R12.6.16	VE-GD28DL		

シャープ (株)

No.	登録年月日	推奨期限	型式	写真	備考
1	R3.12.23	R8.12.22	JD-ATMIシリーズ JD-ATMIC JD-ATMICL		
2	R4.12.23	R9.12.22	JD-AT90シリーズ JA-AT90CL JD-AT90CW JD-AE90CL		
3	R4.12.23	R9.12.22	JD-AT95シリーズ JA-AT95C JD-AT95CL JD-AT95CW		
4	R5.7.6	R10.7.5	JD-AT91シリーズ JD-AT91CL JD-AT91CW JD-AE3CL		
5	R5.7.6	R10.7.6	JD-AT96シリーズ JD-AT96CL JD-AT96CW JD-AT96C		

優良防犯電話購入費補助金交付申請書

松江地区防犯協会会長

殿

令和 年 月 日

申請者 (□本人)
(□代理人)

住所

氏名 (ふりがな)

連絡先

優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

1. 交付申請額

金 円

※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額

2. 申請条件 (該当する数字に○)

1	申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)
2	同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、松江市内に居住)

3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)

設置年月日	令和 年 月 日	
設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)	1	申請者に同じ (下記の省略可)
	2	下記のとおり
住所		
申請者との続柄氏名、年齢	. 歳	
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号	— —	

4. 防犯電話機購入証明書類

別添保証書、取扱説明書等とのり

5. 同意欄

初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません
防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します
本申請にあたり、松江地区防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。(※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)

上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。

申請者署名

6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)

委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する 令和 年 月 日 住 所 氏 名
------------	---

※以下は防犯協会事務局記入欄

添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
<input type="checkbox"/> 領収書 (レシート) <input type="checkbox"/> 保証書、取扱説明書 <input type="checkbox"/> 申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)				<input type="checkbox"/> 対象機器であるか <input type="checkbox"/> 申請金額は適正か <input type="checkbox"/> 申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) <input type="checkbox"/> 適正に設置されているか

申請者本人が補助対象

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書				
松江地区防犯協会会長		殿		
令和7年〇月〇日				
松江市殿町8番地1				
申請者 (<input checked="" type="checkbox"/> 本人) (<input type="checkbox"/> 代理人)	住所	島根 太郎 (しまね たろう)		
	氏名 (ふりがな)	〇八五二-二六-〇一一〇		
	連絡先	〇八五二-二六-〇一一〇		
優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。				
1. 交付申請額				
金 5,000 円				
※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額				
2. 申請条件 (該当する数字に○)				
1	申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)			
2	同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、松江市内に居住)			
3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)				
設置年月日	令和7年〇月〇日			
設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)	1	申請者に同じ (下記の省略可)		
	2	下記のとおり		
住所				
申請者との続柄氏名、年齢	. 歳			
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号	- -			
4. 防犯電話機購入証明書類				
■別添保証書、取扱説明書等のとおり				
5. 同意欄				
■初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません ■防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します ■本申請にあたり、松江地区防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。(※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)				
上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。				
申請者署名	島根 太郎			
6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)				
委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する 令和 年 月 日 住 所 氏 名			
※以下は防犯協会事務局記入欄				
添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
■領収書 (レシート) ■保証書、取扱説明書 ■申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)				■対象機器であるか ■申請金額は適正か ■申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) ■適正に設置されているか

同居人が補助対象

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書				
松江地区防犯協会会長		殿		
		令和7年〇月〇日		
		松江市殿町8番地1		
申請者 (<input checked="" type="checkbox"/> 本人) (<input type="checkbox"/> 代理人)	住所	島根 次郎 (しまね じろう)		
	氏名 <small>(ふりがな)</small>	0852-26-0110		
	連絡先			
優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。				
1. 交付申請額				
		金	5,000	円
※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額				
2. 申請条件 (該当する数字に○)				
1	申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)			
2	同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、松江市内に居住)			
3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)				
設置年月日	令和7年〇月〇日			
設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)	1	申請者と同じ (下記の省略可)		
	2	下記のとおり		
住所	申請者と同じ			
申請者との続柄氏名、年齢	父	・	島根 太郎 65歳	
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号	0852-26-0110			
4. 防犯電話機購入証明書類				
■別添保証書、取扱説明書等のとおり				
5. 同意欄				
■初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません ■防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します ■本申請にあたり、松江地区防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。(※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)				
上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。				
申請者署名	島根 次郎			
6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)				
委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する 令和 年 月 日 住 所 氏 名			
※以下は防犯協会事務局記入欄				
添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
<input checked="" type="checkbox"/> 領収書 (レシート) <input checked="" type="checkbox"/> 保証書、取扱説明書 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)				<input checked="" type="checkbox"/> 対象機器であるか <input checked="" type="checkbox"/> 申請金額は適正か <input checked="" type="checkbox"/> 申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) <input checked="" type="checkbox"/> 適正に設置されているか

代理人による申請

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書				
松江地区防犯協会会長		殿		
		令和7年〇月〇日		
		安来市今津町674番地1		
申請者 (□本人) (■代理人)	住所	島根 次郎 (しまね じろう)		
	氏名 (ふりがな)	0854-22-0110		
	連絡先			
優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。				
1. 交付申請額				
		金	5,000	円
※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額				
2. 申請条件 (該当する数字に○)				
1	申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)			
2	同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、松江市内に居住)			
3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)				
設置年月日	令和7年〇月〇日			
設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)	1	申請者に同じ (下記の省略可)		
	2	下記のとおり		
住所	松江市殿町8番地1			
申請者との続柄氏名、年齢	父	・	島根太郎 65歳	
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号	0852-26-0110			
4. 防犯電話機購入証明書類				
■別添保証書、取扱説明書等のとおり				
5. 同意欄				
■初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません				
■防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します				
■本申請にあたり、松江地区防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。(※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)				
上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。				
申請者署名	島根 次郎			
6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)				
委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する 令和7年〇月〇日 住 所: 松江市殿町8番地1 氏 名: 島根 太郎			
※以下は防犯協会事務局記入欄				
添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
■領収書 (レシート) ■保証書、取扱説明書 ■申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)				■対象機器であるか ■申請金額は適正か ■申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) ■適正に設置されているか