

(記載例)

(項)

(表)

年 月 日

申請日は記入不要です。

四街道市長 様

住 所 四街道市四街道 9999  
申請者 氏 名 四街道 一郎  
電話番号 043-999-9999

コメントの追加 [yt1]:  
申請される方の住所、氏名、電話番号(日中連絡が取れる番号)をご記入ください。なお、通所の利用者が18歳未満の児童の場合は、申請者は保護者となり、それ以外の場合は利用者本人が申請者となります。氏名の押印は不要です。

四街道市障害者支援施設通所交通費助成申請書

次のとおり四街道市障害者支援施設通所交通費の助成を受けたいので、四街道市障害者支援施設通所交通費助成要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

利用者	住 所	四街道市四街道 9999		
	フリガナ 氏 名	四街道 太郎	性 別	男・女
			生年月日	昭和49年1月1日
	助成要件	<input checked="" type="checkbox"/> 市内居住者で、本市の住民基本台帳に記録されている <input type="checkbox"/> 市外居住者で、本市から障害者支援施設を利用するための受給者証が交付されている		
介助要件	<input checked="" type="checkbox"/> 法第4条第4項に規定する障害支援区分の認定が区分5以上にある <input type="checkbox"/> 規則第3条第1号に規定する移動支援において、身体介護又は同等の介護が必要と認める場合にある <input type="checkbox"/> 監護が必要な障害児			
通所介助者	住 所	四街道市四街道 9999		
	フリガナ 氏 名	四街道 花子	利用者との 続柄・関係	母
助成申請額		円		
助成決定額 振込先	金融機関名	四街道銀行	口座番号	9998888
	本支店名	四街道支店	フリガナ	ヨツカイトウ イチロウ 四街道 一郎
	預金の種類	普通	口座名義人	

施設へ通所する利用者の住所、氏名、生年月日を記入いただき、性別、助成要件は該当する項目を選んで、記載例のように記入してください。

◆通所介助者への助成について  
利用者が、助成要件のいずれかを満たしており、公共交通機関を利用して通所する際に通所介助者が付き添って通所を行う場合は、通所介助者分の交通費も助成の対象となります。要件を確認いただき、助成要件、通所介助者の住所氏名等を記入してください。  
※該当にならない場合は、助成要件、通所介助者の住所、氏名等は、記入不要。

助成申請額は記入不要です。

「助成決定額振込先」は、助成金の振込先金融機関を記入してください(利用者のご家族のものでも大丈夫です)。

裏面ページあり

(裏)

通所に関する報告

①	障害者 支援施設	名称	●●市デイサービスセンター	通所した 全ての障 害者支援 施設につ いて記入 すること
		所在地	●●市〇〇町 999-9	
②	障害者 支援施設	名称	NPO 法人▲▲▲ デイサービスセンター	
		所在地	▲▲市△△町 9-9-1	
③	障害者 支援施設	名称	「施設区分」は、「障害者支援施設」の前に記載されている番号を記入してください。	
		所在地		

上半期(4~9月)中に利用した施設の名称、所在地を全て記入してください。

自家用自動車を通所に利用した場合は、使用区間と使用距離(往復合計の距離)を記入してください。なお、使用距離が6km未満の区間は、助成金の対象外となります。距離が不明の場合は、市の担当で確認いたしますのでご連絡ください。

施設区分	交通手段	使用区間	使用距離
①	自家用自動車	自宅 ⇄ 施設	7 km
	自家用自動車	⇄	km
	自家用自動車	⇄	km

【利用者本人分】

施設区分	交通手段 (公共交通機関)	利用区間	購入した定期乗車券の種類 ※写しを添付すること	定期乗車券なし (1日の往復運賃)
②	バス	自宅付近停留所 ⇄ 四街道駅前停留所	1ヶ月 5,183 円	円
	バス・その他	四街道駅 ⇄ 千葉駅	ヶ月 円	390 円
	鉄道・バス・その他	⇄	ヶ月 円	円
	鉄道・バス・その他	⇄	ヶ月 円	円
	鉄道・バス・その他	⇄	ヶ月 円	円
	鉄道・バス・その他	⇄	ヶ月 円	円

公共交通機関を通所に利用した場合は、利用した公共交通機関の利用区間、運賃等を記入してください。なお、定期券を利用している場合は定期券の写しの添付が必要となります。通所介助者分の助成が対象になる場合は、通所介助者分の記入と定期券の写しの添付も必要です。※障害者手帳による割引を受けている場合は、割引適用後の運賃を記入してください。また、ICカードを使用している場合は、ICカードでの運賃を記入してください。

【通所介助者分】

施設区分	交通手段 (公共交通機関)	利用区間	購入した定期乗車券の種類 ※写しを添付すること	定期乗車券なし (1日の往復運賃)
②	バス	自宅付近停留所 ⇄ 施設前停留所	1ヶ月 5,183 円	円
	バス・その他	四街道駅 ⇄ 千葉駅	ヶ月 円	390 円
	鉄道・バス・その他	⇄	ヶ月 円	円
	鉄道・バス・その他	⇄	ヶ月 円	円
	鉄道・バス・その他	⇄	ヶ月 円	円

この部分は記入不要です。(施設から通所にかかる補助を市の助成金とは別に受けている場合は、その分が助成金から控除されます。施設からの補助を受けている場合は、お手数ですが、その旨、お申し出ください。)

通所月	月	月	月	月	月	月
算定/負担額	円	円	円	円	円	円
控除額	円	円	円	円	円	円
助成額	円	円	円	円	円	円

提出期限：令和6年10月31日(木)まで