

記入例（者）

様式第1号（第5条関係）

障害者（児）通所支援金支給申請書

申請者は本人の氏名を記入してください。
（自署又は記名押印をお願いします）

宍粟市長 様

（申請者）住所 宍粟市山崎町中広瀬 133-6

氏名 宍粟 太郎

対象者との続柄 本人

障害者（児）通所支援金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

対象者	フリガナ	シノウ タロウ	生年月日	昭和58年10月1日
	氏名	宍粟 太郎		
	住所	〒671-2593 宍粟市山崎町中広瀬 133-6 (電話番号) 0790-63-3101		
	手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 無		
利用サービス	<input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型 <input type="checkbox"/> 自立訓練 <input type="checkbox"/> 生活介護 <input checked="" type="checkbox"/> 地域活動支援センター <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> ()			
通所施設名称	しそ地域活動支援センター			
通所経路	<input checked="" type="checkbox"/> 別記「通所経路」のとおり <input type="checkbox"/> 前回の申請時と変更なし			

複数の事業所に通所している場合は、
事業所ごとに申請書を提出してください。

初回申請・通所経路に変更がある場合は、
別記「通所経路」を添付してください。

2回目以降の申請の場合は、
前回の申請時と変更なしに を入れてください。

振込口座 ※18歳以上は本人名義の口座を記入

フリガナ	シノウ タロウ								
口座名義人	宍粟 太郎								
金融機関名	支店名	口座種別	口座番号						
〇〇 <small>銀行 信用金庫 信用組合 農協</small>	<small>本店 支店 支所 出張所</small>	<small>普通</small> ・当座	1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/> 前回の申請時と変更なし									

申請者本人名義の口座を記入してください。
（初回申請・振込口座に変更がある方のみご記入ください。）

2回目以降の申請の場合は、
前回の申請時と変更なしに を入れてください。

通所先の事業所が記入してください。
 (事業所の証明印が必要です。)

※通所日数は、通所支援金の支給対象となる通所回数とします。
 在宅支援や短期入所の利用等で往復とも通所しなかった日は、
 通所日数に含みません。

通所実績報告

通所者氏名		宍粟 太郎		
通所 日数	通所月	3 月	4 月	5 月
	経路① 自宅～施設	17 日	16 日	20 日
	経路② 学校～施設	日	日	日

上記のとおり、通所日数について相違ないことを証明します。

年 月 日

施設名称 **しそ地域活動支援センター**
 施設住所 **宍粟市山崎町**
 電話番号 **0790-63-1234**

**事業
所
の
印**

ここから下は記入しないでください。

		月	月	月	備考
通所費用	経路①				円/日
	経路②				円/日
					円
加算 I	<input type="checkbox"/>				日 4,000 円
加算 II	<input type="checkbox"/>				以上通所 000 円
	<input type="checkbox"/> 非該当				
合計					

記入不要

複数の通所経路がある場合も、主な通所経路で申請してください。

※雨が降った日や体調の悪い日に別経路で通所した場合など、主な通所経路以外で通所をした日についても、主な通所経路で通所したもののみなします。

別記

通所経路

通所者氏名	栗 太郎	通所施設名称	しそ地域活動支援センター
-------	------	--------	--------------

経路① 自宅～施設

	経路	交通機関	運賃等 (割引後)
往路	自宅～山崎 停留所	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車・家族送迎 (片道 3 km)	片道 円/日
	山崎 停留所～施設	<input checked="" type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車・家族送迎 (片道 km)	片道 100 円/日
	～	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車・家族送迎 (片道 km)	片道 円/日
復路	<input type="checkbox"/> 往路と同じ ※往路と異なる場合は、以下に記入		
	施設～自宅	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input checked="" type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車・家族送迎 (片道 km)	片道 円/日
	～	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車・家族送迎 (片道 km)	片道 円/日
	～	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車・家族送迎 (片道 km)	片道 円/日

備考 ※自家用車・家族送迎の場合は経路図を添付

経路② 学校～施設 (児童のみ)

	経路	交通機関	運賃等 (割引後)
往路	～	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩	片道 円/日
	～	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩	片道 円/日
復路	<input type="checkbox"/> 往路と同じ ※往路と異なる場合は、以下に記入		
	～	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩	片道 円/日
	～	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 施設送迎 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩	片道 円/日

備考 ※自家用車・家族送迎の場合は経路図を添付

・自家用車・家族送迎を利用する場合は、経路が分かる書類を添付してください。

・バス・電車等で通所する場合、定期券等の写しは必要ありません。

記入不要

助成額	経路①		経路②	
1日単価	円	往復運賃等 往復 km 円/日	円	往復運賃等 往復 km 円/日
月単価	円	1ヶ月定期額 円	円	1ヶ月定期額 円