

宍粟市障がい児通所支援金のご案内



障がいのある児童の療育訓練のための通所に要する経済的負担の軽減と継続的な通所支援を行うため支援金を支給します。

◆対象者

兵庫県内の病院及び特別支援学校で実施する療育訓練または障害児通所支援事業所に通所している児童

◆支給申請

障がい者（児）通所支援金支給申請書に必要な書類を添えて、期日までに障がい福祉担当課まで提出して下さい。

提出期限を過ぎての申請は受付できません。（支援金の支給はできません）

利用月	申請書提出期限	
3月、4月、5月利用分	6月30日	市役所閉庁日の場合は 前の開庁日となります。
6月、7月、8月利用分	9月30日	
9月、10月、11月利用分	12月28日	
12月、1月、2月利用分	3月31日	

例）6月30日が日曜日の場合は、6月28日金曜日が提出期限となります。

○支援金の額は裏面の表をご覧ください。

◆申請書提出先

宍粟市健康福祉部 障がい福祉課 または
一宮保健福祉課 波賀保健福祉課 千種保健福祉課

【お問い合わせ先】

宍粟市健康福祉部障がい福祉課 電話0790-63-3101
FAX0790-63-3062

◆支援金の額

通所方法	1 日単価	月単価	備考
バス利用者 (市内)	往復運賃	1 日単価×通所日数 (上限 1 ヶ月定期額)	障害者割引 対象者は 割引後の額
家族送迎	(通所距離往復) 12 km未満 100 円 12-25 km未満 200 円 25-50 km未満 400 円 50-75 km未満 600 円 75 km以上 800 円 25km 毎に 200 円増額	1 日単価×通所日数	
バス利用者(市外) 事業所の最寄りの バス停まで	往復運賃	1 日単価×通所日数 (上限最寄りバス停までの 1 ヶ月定期額)	障害者割引 対象者は 割引後の額
電車利用者(市外) 事業所の最寄り駅 まで	往復運賃	1 日単価×通所日数 (上限最寄駅までの 1 ヶ月定期額)	障害者割引 対象者は 割引後の額
施設の有料送迎	往復利用料	1 日単価×通所日数 (上限 2,500 円)	

- ・一日単価は主な通所方法による単価とします。
- ・無料の施設送迎を利用する場合は、施設送迎距離を除きます。
- ・市内通所のうち自宅から施設までの間で送迎方法が異なる場合は、どちらか単価の高い方とします。
- ・市外通所のうちバス・電車利用と家族送迎を併用する場合は、それぞれの送迎単価を合計します。
- ・放課後等デイサービス事業所利用者は、事業所ごとに学校の授業終了後利用と休業日の利用で通所経路が異なる場合は、それぞれの申請を行ってください。
- ・1か月の上限額は30,000円です。