記入要領

1. 記入にあたっての注意事項

- 申請書は、 | 施設、 | 通所期間(四半期ごと)、 | 人につき | 枚をご記入ください。
- 同じ通所先に兄弟姉妹で通所されている場合は、申請書 | 枚にご記入ください。 その際には、
 - ・ 「通所者氏名(生年月日)」にそれぞれの氏名、生年月日を記入
 - ・「申請内容」の"通所した日数"、"往復利用をした日数"と "片道利用のみの日数"について、それぞれの日数、または兄弟姉妹一緒の 通所日数をご記入ください。
- 初めて申請される場合は、必ず振込先口座をご記入ください。 その際には、口座名義が申請者と同じ名前のものをご記入ください。
- 通所施設が運航する送迎バス等を利用した場合、施設が作成した 運賃明細の添付が必要です。
- 交通機関を併用している場合(路線バスと自家用車を併用など)は、 申請書 | 枚にまとめて記入してください。

2. 各項目の記入方法について

- ① 作成した申請書を通所先施設に確認いただいた後、施設の情報等を記入していただき、施設の押印をもらってください。
- ② 申請者の情報をご記入ください。 (振込先口座の名義と同じ方)
- ③ 通所者の情報、また、通所先の名称をご記入ください。 また、今回申請する通所期間のうち、<u>あてはまる番号を | つだけ</u> 記入欄にご記入ください。
- ④ 通所方法と回数について、それぞれの利用した交通機関にあわせてご記入ください。
 - ▼「路線バス」「JR」の場合、以下を記入してください。
 - "通所した日数"
 - すべての"停留所名・停車駅名"と、"片道の運賃" (障害者手帳の提示、小児料金により運賃が割引となった場合は、 割引後の運賃)

行き、帰りの経路が異なる場合は、経路番号下部の"行・帰"の 該当するものに○をつけてください。

- 通所した日数のうち"往復利用をした日数"と"片道利用をした日数"
- ▼「自家用車」の場合、以下を記入してください。
 - 通所した日数のうち"往復利用をした日数"と"片道利用をした日数"
- ▼「施設送迎バス等」の場合、以下を記入してください。
 - 運賃明細などを施設がまとめて作成します。
 - 申請書の提出時に、運賃明細や工賃明細などをつけてご提出ください。
- ⑤ 初めて申請される方、以前の申請者から変更する場合や、振込先口座を変更する場合はご記入ください。 同じ方が2回目以降申請される場合は記入不要です。

$\overline{}$	$\overline{}$	萨広市長	様				_	<u>~</u>				年	月		
ا ٻ	<通所先記入欄> (〒)					
İ	□週がしたことを証明します。 □ピアカウンセリングを行ったことを証明します。								住 所	τ					
	住 所							氏 名							
	通所先					電話									
J	代	表者				印	レ ノ		続柄		(※通所者と申請	者が異なる場合	にご記入く	ださい	
3	通	所 者 氏 ź	名(生:	年月	日)						S H (年	月	日	
1					況					R 精神保健福祉					
ŀ	225		トるものに 先		#hr	獠育-	上帳 (有	・無)	/ 障		サービス受給	者趾(有・	. 無)		
ŀ	通	<u>所</u>	<i>7</i> c	名	称	# ≯ ₩ ~	ナス 批問 /	ン金田さ	. 1 42	(十つ間~)	が右欄に記入く	32 Jr 1. V	記	入欄	
		il	重所期間				9 る朔間の 令和6年				令和6年 7		, man	> +191	
¥	_					<u> </u>	会和6年	10 A~	12月	4) •	会和7年 1				
<u> </u>	\subseteq	F	Þ	請		内		容		$ \angle $	担 当 ※この欄	者 処 は記入不	要でで	村 す。	
י ל	,		通	折 し	た					B					
			経路 1		停留店	所名・停	車駅名		片道の			片道運賃	f		
		路線バス JR	行 · 帰			~				円		r.			
			行 · 帰			~				円 円		ŧ			
		※割引運賃・小 児運賃あれば その額を適用	行・帰(谷	海利用:	をした日	数)				日	円〉	× ==	=		
					のみの日					日	円>				
	交通	※介護者がいる 場合、記入。	(介護者	が往復	利用をし	た日数)				日	円〉	× ==	=		
	機			が片道	利用のみ	の日数)				日	円〉	× 目=	=		
	関	自家用車 ※片道2km以上 のみ対象	通	折 し	た ほ	数				日		í	往復		
			(往	E復利用	をした日	数)				日	km×().1×163円×	∃ =		
					のみの日					日	km×().1×163円×	H=		
		施設送迎 バス等 ※実費負担額 (片道270円上	通道	所 し			-			F F					
			回数の記 片道を1			分)	円×	回:		円	円>				
		限) ※工賃明細等	<u>数えて</u> 記. てくださ	入し		分)	円×				円〉				
L		を添付				(分)	円×	<u> </u>			円〉	× 目=	=		
_	○ ∄ \ ※		(申請者と する方/	可じ名 前回の	^{夏の口座} 口座から	を記入) 変更す	る方のみ	ご記入。	ください		(打	旦当者処理村	闌)		
	金融	機関			行口				(支) 店		<i>é</i>	ì	計		
	預金	種別	普通・当			フリナ	ゔナ								
		番号			口座名	義 氏	名								
	11/1	. ш. У				10	Н								

記入例1 兄弟で通所する場合

带広市障害者(児)通所施設等交通費助成申請書

月 日 帯広市長 様 <通所先記入欄> <申請者> (**∓ XXX-XXX** ■通所したことを証明します。 □ピアカウンセリングを行ったことを証明します。 住 所 帯広市〇〇〇〇〇 帯広市ムムムムム 氏 名 ΔΔ ΟΟ 住 所 〇〇事業所 通所先 電話 XXX-XXXX-XXXX 押印 ★ (※通所者と申請者が異なる場合にご記入ください。) 代表者 続 柄 〇〇 🔲 🗆 (兄:H30.4.1) 通所者氏名(生年月日) н (年 月 日) OO ▽▽(第:R2.4.1) 手帳等の保有状況 (該当するものに〇) 〇〇事業所 通 所 先 名 該当する期間の番号を1つだけ選び右欄に記入ください。 通所期間 ①:令和6年 4月~ 6月 ②:令和6年 7月~ 9月 ③:令和6年10月~12月 ④:令和7年 1月~ 3月 担 当 者 処 理 欄 ※この欄は記入不要です。 請 申 内 容 通所した日数 日 停留所名 • 停車駅名 経路 片道の運賃 片道運賃 円 円 路線バス 円 往復運賃 JR 円 (往復利用をした日数) 日 円× 日= ※割引運賃·小 児運賃あれば 日 その額を適用 (片道利用のみの日数) 円× 日= 交通 (介護者が往復利用をした日数) 日 ※介護者がいる 場合、記入。 機 (介護者が片道利用のみの日数) H 円× н= 関 30 ⊨ 通所した日数 往復 km 自家用車 (往復利用をした日数) 日 8 7 km×0.1×163円× ※片道2km以上 のみ対象 (片道利用のみの日数) 2 3 日 $km \times 0.1 \times 163$ 円 × 日 = 通所した日数 日 施設送迎 バス等 回= 円 円× (月分) B= 回数の記入は ※実費負担額 (片道270円上 <u>片道を1回と</u> 円 月分) 回= 円× ∃= 数えて記入し てください。 ※工賃明細等 月分) 円× 円 円× 日= を添付 ○ 振込先口座(申請者と同じ名義の口座を記入) ※ **初めて申請する方/前回の口座から変更する方のみ**ご記入ください。 (担当者処理欄) □ 銀 行 □ 信用金庫 金融機関 (支) 店 □ 農業協同組合 □ 信用組合 円 預金種別 普通・当座 フリカ゛ナ

口座名義

氏名

口座番号

記入例2 通所方法を併用する場合

带広市障害者(児)通所施設等交通費助成申請書

ŕ	帯広市長	様								年	月 日	
	通所先記入欄						請者>	,,,,,,	`			
	通所したこと ピアカウンセ		-。 たことを証明し					(XX) <u>帯広市〇〇〇〇〇</u> 〇〇 ΔΔ				
! —			ΔΔΔΔ									
	前先		事業所				電話 XXX-XXXX-XXXX					
代	表者			(押)	続相	続柄(※通所者と申請者が異なる場合にご記入ください。)						
								•				
通	所者氏	名(生	年月日)	00				H (2	0 _年 4 _月	1日)	
手	(較水~	身体障害者手帳 (有・無) / 精神保健福祉手帳 (有)無) 療育手帳 (有・無) / 障害福祉サービス受給者証 (有・無)										
\3£		ナるものに				無) /	PP 音 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ェリーレクタ	和有証	(有・無)	
通	所	先 ————	名 称 ————		事業所						記入欄	
	ä	通所期間						ブ右欄に記え : 令和6年		い。 9月	III. A MINI	
	~	#//1791HQ		_	①:令和6年 4月~ 6月 ②: ③:令和6年10月~12月 ④:				1月~	3月	\cup	
	-	申	請	内		容		担当		処 5 3 入 不 要	里欄	
		通列	近 た	日 数		3	3O ₌	- X C 0	TRN ION DI	<u>, , , 1 </u>	<u>. ,</u>	
	路線バス JR ※割引運賃・小 児運賃あれば その額を適用	経路	停留	7所名・停車駅名		片订	首の運賃)	円		
		1 行 · 帰	帯広市役所	所前 ∼ C	校前 1	60 _円	-					
		2 行 · 帰		~			円		í	主復運賃	円	
		3 行 ・ 帰		~			円					
		(往	復利用をした	日数)		2	2		円×	=	円	
		(片	道利用のみの	日数)		ε	3 ⊟		円×	∃=	円	
交通	※介護者がいる 場合、記入。	(介護者	が往復利用を	した日数)			日		円×	B =	円	
機関		(介護者	が片道利用の	みの日数)		8	目		円×	=	円	
120		通月	近 し た	日 数		1 8	3 ∄			往復	km	
	自家用車 ※片道2km以上	(往	復利用をした	日数)		1 () _目	k	m×0.1×16	i3円× 日	= 円	
	のみ対象	(片	道利用のみの	日数)		8	3 目	k	m×0.1×16	i3円× 日	= 円	
	施設送迎	通月	近 た	日 数			日					
	バス等 ※実費負担額 (片道270円上 限)	回数の記え		月分)	円×	回=	円		円×	日=	円	
		片道を1 数えて記え		月分)	円×	回=	円		円×	=	円	
	※工賃明細等 を添付	てください	(,,	月分)	円×	回=	円		円×	H=	円	
			司じ名義の口					T				
		する方/1	<u>前回の口座か</u> □ 銀 行 □	ら変更する 1 信用金庫	<u>る方のみ</u> ご	記入くだる (支)			担当社	子処理欄) 計		
金融	烛機関		□ 農業協同組合 □							PΙ	円	
預金	★種別	普通・当屋	華	*+								

口座名義

氏名

口座番号