

記入要領

1. 記入にあたっての注意事項

- 申請書は、1施設、1通所期間（四半期ごと）、1人につき1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1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1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

- 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。
- 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）
- 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、あてはまる番号を1つだけ記入欄にご記入ください。
- 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」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”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余白に”行”、”帰”と記入してください。
 - 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”
 - ▼ 「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。
- 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。

様式第1号(第5条関係)

帯広市障害者(児)通所施設等交通費助成申請書

帯広市長 様

年 月 日

① <通所先記入欄>

通所したことを証明します。
 ビアカウンセリングを行ったことを証明します。

住所 _____

通所先 _____

代表者 _____ 印

② <申請者>

(〒 _____)

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

続柄 _____ (※通所者と申請者が異なる場合にご記入ください。)

③ 通所者氏名(生年月日) _____ S
H (_____ 年 月 日)
R

手帳等の保有状況 (該当するものに○) 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)

通所先名称 _____

通所期間 _____ 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。 記入欄

①: 令和5年 4月～ 6月 ②: 令和5年 7月～ 9月
③: 令和5年10月～12月 ④: 令和6年 1月～ 3月

④ 申請内容

申請内容			担当者処理欄 ※この欄は記入不要です。	
路線バス	通所した日数	日		
	経路	停留所名	片道の運賃	片道運賃 円
	1 (乗換なし)	～	円	往復運賃 円
	2 (乗換あり)	～	円	
3 (乗換あり)	～	円		
交通機関	(往復利用をした日数) 日 円× 日= 円 (片道利用のみの日数) 日 円× 日= 円			
	※割引運賃・小児運賃あればその額を適用			
	介護者の有無に○をつけてください。 有・無			介護者運賃 円
	(介護者が往復利用をした日数) 日 円× 日= 円 (介護者が片道利用のみの日数) 日 円× 日= 円			
自家用車	通所した日数	日		往復 km
	(往復利用をした日数) 日 km×0.1×154円× 日= 円 (片道利用のみの日数) 日 km×0.1×154円× 日= 円			
施設送迎バス等	通所した日数	日		
	回数の記入は (月分) 円× 回= 円			円× 日= 円
	※実費負担額 (片道270円上限) 回数記入は片道を1回と数えて記入してください。 (月分) 円× 回= 円			円× 日= 円

⑤ 振込先口座 (申請者と同じ名義の口座を記入)

※ 初めに申請する方/前回の口座から変更する方のみご記入ください。

金融機関 _____ 銀行 信用金庫 _____ (支) 店 _____

農業協同組合 信用組合

預金種別 _____ 普通・当座 _____ 預金種別 _____ 氏名 _____

口座番号 _____ 口座名義 _____

合計 円

記入例1 兄弟で通所する場合

帯広市障害者(児)通所施設等交通費助成申請書

年 月 日

帯広市長 様

<通所先記入欄>

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△△△△△**

通所先 **〇〇事業所**

代表者 **□□ □□** (押印)

<申請者>

(〒 **XXX-XXXX**)

住所 **帯広市〇〇〇〇〇**

氏名 **〇〇 △△**

電話 **XXX-XXXX-XXXX**

続柄 **父** (※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)	〇〇 □□(兄:H30.4.1) 〇〇 ▽▽(弟:R2.4.1)	S H R (年 月 日)
手帳等の保有状況 (該当するものに○)	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)	
通所先名称	〇〇事業所	
通所期間	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。 ①:令和5年 4月~ 6月 ②:令和5年 7月~ 9月 ③:令和5年10月~12月 ④:令和6年 1月~ 3月	記入欄 ①

申請内容		担当者処理欄 ※この欄は記入不要です。	
交通機関	路線バス	通所した日数	日
		経路	停留所名
		1 (乗換なし)	~
		2 (乗換あり)	~
		3 (乗換あり)	~
		(往復利用をした日数)	日
		(片道利用のみの日数)	日
		介護者の有無に○をつけてください。	有・無
		(介護者が往復利用をした日数)	日
		(介護者が片道利用のみの日数)	日
自家用車	通所した日数	日	
	(往復利用をした日数)	日	
	(片道利用のみの日数)	日	
施設送迎バス等	通所した日数	日	
	回数の記入は (月分) 円× 回= 円	円	
	※実費負担額(片道270円上限) 片道を1回と数えて記入してください。	円	
	(月分) 円× 回= 円	円	
	(月分) 円× 回= 円	円	

○ 振込先口座(申請者と同じ名義の口座を記入)
 ※ 初めに申請する方/前回の口座から変更する方のみご記入ください。

金融機関 銀行 信用金庫 農業協同組合 信用組合 (支)店

預金種別 普通・当座

口座番号

口座名義

フリガナ

氏名

(担当者処理欄)

合計

円

記入例2 通所方法を併用する場合

帯広市障害者(児)通所施設等交通費助成申請書

年 月 日

帯広市長 様

<通所先記入欄>

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△△△△△**

通所先 **〇〇事業所**

代表者 **□□ □□** (押印)

<申請者>

(〒 **XXX-XXXX**)

住所 **帯広市〇〇〇〇〇**

氏名 **〇〇 △△**

電話 **XXX-XXXX-XXXX**

続柄 **父** (※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)	〇〇 □□	H (20年 4月 1日)
手帳等の保有状況 (該当するものに○)	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)	
通所先名称	〇〇事業所	
通所期間	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。 ①:令和5年 4月~ 6月 ②:令和5年 7月~ 9月 ③:令和5年10月~12月 ④:令和6年 1月~ 3月	記入欄 ①

申請内容		担当者処理欄 ※この欄は記入不要です。	
交通機関	路線バス	通所した日数	30 日
		経路	停留所名
		1 (乗換なし)	帯広市役所前 ~ 〇〇小学校前
		2 (乗換あり)	~
		3 (乗換あり)	~
		(往復利用をした日数)	22 日
		(片道利用のみの日数)	8 日
		介護者の有無に○をつけてください。	有・無
		(介護者が往復利用をした日数)	日
		(介護者が片道利用のみの日数)	日
自家用車	通所した日数	18 日	
	(往復利用をした日数)	10 日	
	(片道利用のみの日数)	8 日	
施設送迎バス等	通所した日数	日	
	回数の記入は (月分) 円× 回= 円	円	
	※実費負担額(片道270円上限) 片道を1回と数えて記入してください。	円	
	(月分) 円× 回= 円	円	
	(月分) 円× 回= 円	円	

○ 振込先口座(申請者と同じ名義の口座を記入)
 ※ 初めに申請する方/前回の口座から変更する方のみご記入ください。

金融機関 銀行 信用金庫 農業協同組合 信用組合 (支)店

預金種別 普通・当座

口座番号

口座名義

フリガナ

氏名

(担当者処理欄)

合計

円