

様式第1号（第4条関係）

佐久市障害者（児）通所費助成金交付申請書

○年○月○日

（申請先）佐久市長

事業所に通所する本人、または保護者の方の住所等を記入

申請者 住所 佐久市中込 3056  
 氏名 佐久 太郎  
 電話番号 090-〇〇-〇〇

佐久市障害者（児）通所費助成事業実施要綱の規定に基づき、通所費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

通所者住所	佐久市中込 3056		
通所者氏名	佐久 次郎	生年月日	○年○月○日
		申請者との続柄	父
手帳等	<input checked="" type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他（特児受給者等）	手帳等番号	第〇〇〇〇号
		手帳等級	○種○級
手帳等級	○種○級	交付年月日	○年○月○日
通所先事業所名	〇〇事業所		
通所の交通手段 ※該当の通所方法に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 ※複数の交通手段を利用の場合は、該当するもの全て記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 電車（ 〇〇駅～ 〇〇駅 ）（片道運賃 〇〇 円） <input type="checkbox"/> バス（ ～ ）（片道運賃 円） <input type="checkbox"/> デマンド交通（ ～ ）（片道運賃 円） <input type="checkbox"/> その他（ ）	※自宅等から事業所又は送迎場所までの距離	領収書添付  10日以上車にて通所し、片道2km以上が要件
	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車（ 自宅～〇〇駅 ）（片道 3.5 km） <input type="checkbox"/> 自動二輪車及び原動機付自転車（ ～ ）（片道 km）		

- 注意事項
- ・公共交通機関（電車・バス・デマンド交通）を利用の場合は、各手帳制度割引後の額を記入してください。
  - ・通所先事業所による送迎サービス等を受けている場合は除きます。
  - ・タクシー利用は、公共交通機関・自家用車等の利用が不可能である者に限ります。
- 添付書類
- （1）経費の支出を証する書類（公共交通機関の領収書、定期券の写し等）
  - （2）通所証明書（様式第2号）
  - （3）前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

様式第2号（第4条関係）

通所証明書

通所月 ○ 年 ○ 月分

通所者名		佐久 次郎														通所日の合計  10 日		
(記入方法) ①通所した日付に○	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		15	16
	行き			自車				自車			自車			自車				
	帰り			自車				自車			事業所送迎			事業所送迎				
②日付の下欄に通所方法を記入	日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31	
	行き		自車		自車		自車		自車		自車		自車					
	帰り		事業所送迎		事業所送迎		事業所送迎		事業所送迎		事業所送迎		事業所送迎					

※自家用車等（事業所送迎を除く）で10日以上通所した場合片道でも助成対象となります。（ただし、片道2km以上ある場合のみ）

通所月 ○ 年 ○ 月分

通所者名		佐久 次郎														通所日の合計  6 日		
(記入方法) ①通所した日付に○	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		15	16
	行き		デマンド		デマンド		デマンド		デマンド		デマンド			デマンド				
	帰り		デマンド		デマンド		デマンド		電車		デマンド			電車				
②日付の下欄に通所方法を記入	日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31	
	行き																	
	帰り																	

※公共交通機関等利用の場合は領収書を添付してください  
公共交通機関利用の場合は10日以上通所の要件はありません。

通所月 ○ 年 ○ 月分

通所者名		佐久 次郎														通所日の合計  12 日		
(記入方法) ①通所した日付に○	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		15	16
	行き		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車			
	帰り		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車			
②日付の下欄に通所方法を記入	日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31	
	行き		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車				自車と電車					
	帰り		自車と電車		自車と電車		自車と電車		自車と電車				自車と電車					

佐久市長 様

上記のとおり通所したことを証明します。

○年 ○月 ○日

事業所の名称：○○事業所  
事業所長：浅間 太郎

※自宅から駅までを自家用車で送迎→電車→事業所の送迎で事業所まで移動の場合  
自宅から駅まで2km以上で10日以上送迎の場合、送迎分が助成対象となり、なおかつ電車料金も助成の対象となります。