第１号様式（第６条、第９条関係）

（表面）

四日市市障害福祉サービス事業所等通所費給付（変更）申請書

四日市市長

　四日市市障害福祉サービス事業所等通所費給付要綱第６条又は第９条の規定により、通所費給付（変更）について、次のとおり申請します。

申請年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 〒電話番号 |
| 通所事業所等 |  |
| 申請理由 | * 新規　　□　更新（　□変更あり　□変更なし）　□　変更
 |
| 事実の発生年月日 | 年　　月　　日 |
| 津通所方法 | 通所方法 | * 電車　　　　　□　バス　　　　　□　自動車
 |
| 利用交通機関名 | 区間 | 定期券利用 | 往路・復路 | 備考　※２ |
| １ |  |  | 有 ・ 無 | 往 ・ 復 |  |
| 2 |  |  | 有 ・ 無 | 往 ・ 復 |  |
| 3 |  |  | 有 ・ 無 | 往 ・ 復 |  |
| 自動車　 | 自宅～通所事業所までの距離（片道）　※１ | ㎞ | 往 ・ 復 |  |

※１　自動車を利用の場合は、裏面を記入のこと。

※２　四日市市障害福祉サービス事業所等通所費給付要綱第２条第４項のただし書きの定により申請を行う場合は、備考欄に以下の理由を記載のこと。

 （理由：１．バス定期券の利用が必要、２．特定の条件において利用が必要、３．その他）

|  |
| --- |
| 同意書私は、この申請に係る事務を行うため、四日市市長が市の保有する私及び私の世帯に関する個人情報（障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスの支給決定に係る情報、住民基本台帳情報、税情報等）を利用することに同意します。　　　　　年　　月　　日氏名　　　　　　　　　　　　※署名又は記名押印 |

（裏面）

通所届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 運転者氏名 |  | 通所者との続柄 |  |
| 通所距離 | 片道　　　　キロ |
| 備考 |  |
| 通所経路図 |