

## 移動支援事業上限時間数加算利用申請書

葛飾区長 あて

葛飾区心身障害者移動支援事業実施要綱第9条の規定に基づき、次のとおり申請します。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者	フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日	( 歳)
	氏名			平成	年	月	日	
利用申請に係る児童氏名	フリガナ		生年月日	平成	年	月	日	( 歳)
	氏名							
申請種別 (いずれかに☑をしてください。)	<input type="checkbox"/> 新規利用を希望 <input type="checkbox"/> 利用継続を希望 <input type="checkbox"/> 加算内容の変更を希望							
加算時間	時間/月							

通学先または通所先施設名			
送迎バス停付近の住所または名称	バスがバス停に来る時刻	行き帰り	時 分 時 分

主たる介護者の状況及び事由	世帯状況 <input type="checkbox"/> 介護者が高齢(65歳以上)である。 <input type="checkbox"/> 介護者が身体・知的・精神の手帳交付を受けている。 <input type="checkbox"/> 介護者が疾病のため(診断書を添付)。 <input type="checkbox"/> 介護者が就労している。 →区内学童保育クラブを利用の場合は添付書類はありません。 上記以外の場合は、介護者の就労を証明する <b>就労証明書</b> を添付してください。
加算を要する範囲	<input type="checkbox"/> 自宅から通学(通所)送迎バス停間の (送迎・送りのみ・迎えのみ) <input type="checkbox"/> ( )学校から( )保育クラブまでの送りのみ <input type="checkbox"/> その他 ( )
所要時間 (1回の支援時間)	往路: 徒歩( )分 月・火・水・木・金・土 復路: 徒歩( )分 月・火・水・木・金・土 ※所要時間が片道30分を超える場合は理由 ( )
二人体制	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 ( 必要な理由: )

受付者

## 【事務処理欄】

(加算) (基本)	時間/月	総支給時間	加算適用開始:	年	月	日	二人体制開始:	年	月	日
	時間/月	時間/月	加算適用終了:	年	月	日	二人体制終了:	年	月	日

ただし、 から までの 送り・送迎 に限る。

および から までの送りに限る。

(備考)

確認者

支援事業上限時間数加算利用申請書

記入例

葛飾区

利用者が児童(18歳未満)の場合、保護者(世帯主)が申請者となります。

第9条の規定に基づき、次のとおり申請します。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者	フリガナ 氏名	カツシカ ハナコ 葛飾 花子	生年月日	昭和 平成	50年 3月 7日 (47歳)
	居住地	〒 124-8555 葛飾区立石5-13-11		電話番号 (日中連絡先)	3695-1111 090-1111-1111
	フリガナ 利用申請に係る 児童氏名		生年月日	平	
	申請種別 (いずれかに☑をしてください。)	<input type="checkbox"/> 新規利用を希望 <input checked="" type="checkbox"/> 利用継続を希望 <input type="checkbox"/> 加算			
	加算時間	23 時間/月			
	通学先または 通所先施設名	〇〇事業所			
	送迎バス停付近の 住所または名称	〇〇コンビニエンスストア前	バスがバス停に 来る時刻	行き 8時 05分 帰り 15時 25分	

「利用継続」をご希望される場合は、緑色の利用証に印字されている加算時間をご記入ください。  
 「新規利用」「加算内容の変更」をご希望される場合は区の職員もしくは相談支援員が、お話を伺ったうえで加算時間を計算し、補記しますので空欄のままご提出ください。

主たる介護者の 状況及び事由	世帯状況 <input type="checkbox"/> 介護者が高齢(65歳以上)である。 <input type="checkbox"/> 介護者が身体・知的・精神の手帳交付を受けている。 <input type="checkbox"/> 介護者が疾病のため(診断書を添付)。 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者が就労している。 →区内学童保育クラブを利用の場合は添付書類はありません。 上記以外の場合は、介護者の就労を証明する就労証明書を添付してください。
加算を要する範囲	<input type="checkbox"/> 自宅から通学(通所)送迎バス停間の (送迎・送りのみ・迎えのみ) <input type="checkbox"/> ( ) 学校から( ) 保育クラブまでの送りのみ <input type="checkbox"/> その他 ( )
所要時間 (1回の支援時間)	往路: 徒歩(20)分 月・火・水・木・金・土 復路: 徒歩(20)分 月・火・水・木・金・土 ※所要時間が片道30分を超える場合は理由 ( )
二人体制	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 ( 必要な理由: )

受付者

【事務処理欄】

(加算) (基本)	時間/月	総支給時間	加算適用開始:	年 月 日	二人体制開始:	年 月 日
	時間/月	時間/月	加算適用終了:	年 月 日	二人体制終了:	年 月 日

ただし、 から までの 送り・送迎 に限る。  
 および から までの送りに限る。  
 (備考)

確認者