

（あて先）高山市長

申請者（対象者） 住所
氏名

申請者（付添人） 住所
氏名

（対象者との続柄）

高山市在宅障がい者等交通費助成金申請書

標記助成金の交付を受けたく、下記のとおり申請します。

対象者	氏名			生年月日	年 月 日
	住所	〒			
	種別	身体・療育・精神・難病		手帳	番号 程度等
	利用目的	通所・通院	利用機関	鉄道・バス	
付添人氏名					
乗降地名 (駅又はバス停)		～			
定期券購入額 A	対象者分	円	付添人分	円	
自家用車の経費 B	対象者分	円	付添人分	円	
他の割引額等 C	対象者分	円	付添人分	円	
他の割引等を受ける前の 定期券の額 D	対象者分	円	付添人分	円	
交通費助成額 (D×1/2) -C					円

（注）太枠の部分を申請者が記入してください。

【添付書類】

手帳又は障害福祉サービス受給者証、有効期限満了後の定期券（原本）、付添人がいる場合はその者の定期券（原本）、通所・通院証明書（別記様式第2号）又はこれに代わる書類（医療機関の領収書等）、自家用車を利用した場合は施設等が作成した個別支援計画等

なお、交通系 IC カードの定期券を購入された場合は、定期券購入額がわかる書類（領収書）を添付してください。