

平塚市障害福祉サービス事業所等通所報告書

通所者本人の住所・氏名等を記入してください。
グループホームに住んでいる方は、グループホーム
所在地の住所を記入してください。

通所者 住所 平塚市四之宮〇-〇-〇
氏名 平塚 太郎

障害福祉サービス等の支給を受けて次のとおり通所しましたので、報告します。

年 月分							年 月分							年 月分						
①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	13	14	⑧	⑨	10	11	⑫	⑬	⑭	8	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	14
⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	20	21	⑮	⑯	17	18	⑲	⑳	㉑	15	⑯	⑰	⑱	⑲	㉑	21
㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	27	28	㉒	㉓	24	25	㉖	㉗	㉘	22	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	28
29	30	31	計：	20 日			㉙	㉚	31	計：	22 日			29	30	31	計：	21 日		

※下記通所方法による通所日を○（片道のみの日は△）で囲んでください。（自転車等、下記通所方法によらない通所日は含みません。）

経路	片道運賃額 (IC)	3か月運賃額 ①	6か月定期の半額②	3か月助成額 ※
四ノ宮 ~ 平塚駅北口	110円	13,860円	18,560円	
運賃指定方式乗車券発行路線を複数経路利用の場合、異なる経路の6か月定期の半額				

経路、片道運賃額は申請書のとおり記載します。
異なる場合は変更届が必要です

(片道運賃額 (IC) × 往復日数計 × 2)

運賃額 (IC) × 片道日数

経路	3か月助成額
□ 自家用車	50円 (5km未満)
□ バイク	5km~10km未満)
	10km以上)
□ 事業所送迎	※

{片道運賃額(IC)×往復日数計×2} + {片道運賃額(IC)×片道日数計}で計算

助成額 (片道) 3か月助成額
50円 (5km未満)
5km~10km未満)
10km以上)
※

備考 (事業所等からの交通手当支給、施設外通所 (年間)、住民登録)

申請書記載の6か月定期金額の半額を記入します。
神奈中バスを2路線利用する場合のみ、金額が高い経路の6か月定期金額の半額を3段目に記入します。
※これが支給上限額になります。

上記のとおり通所したことを確認します。

法人の名称 社会福祉法人 ○○○○
事業所等の名称 □□□□事業所
代表者職・氏名 理事長 △△ △△

【注意】書き間違いなどの訂正がない状態で提出してください。二本線や修正テープなどの訂正は不可です。また、インクが消せるボールペンで記入したものは無効となります。

※公共交通機関利用時の3か月助成額は、①と②のどちらか安い金額となります。
ただし、③に該当がある場合には対象区間の①の合計と③どちらか安い金額となります。(運賃指定方式対象外の経路も同時に利用する場合、その経路についてはそれぞれ算定します。)