

児童発達支援等通所給付費支給申請書兼
利用者負担額減額・免除等申請書

記載例

申請者欄には、世帯主（保護者）の方の氏名を、
児童欄には、利用者の氏名をご記入ください。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者	フリガナ	フナバシ タロウ	生年月日	昭和・平成55年 1月 1日
	氏名	船橋 太郎	個人番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇
	居住地	〒273-8501 船橋市湊町2-10-25	電話番号	047-436-2342
支給申請に係る児童氏名	フリガナ	フナバシ ジロウ	生年月日	平成 令和26年 1月 10日
	氏名	船橋 次郎	個人番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
	続柄	子		
身体障害者手帳番号		療育手帳番号		精神障害者保健福祉手帳番号
被保険者証の記号及び番号(※)		被保険者名及び保険料(※)		

申請者及び児童の個人番号を記載した上で
ご提出ください。

※「被保険者証の記号及び番号」欄及び「保険者名及び保険料」欄を添付すること。

各種手帳をお持ちの場合はご記入ください。

サービス利用の状況	障害福祉関係サービス	利用中のサービスの種類と内容、事業所等
		日中一時支援 ▲▲▲
		放課後等デイサービス □□教室
		相談支援 ○○事業所

現在、ご利用中の児童福祉サービス（療育支援課のサービス）及び障害福祉サービス（障害福祉課のサービス）の種類・事業所名をご記入ください。

申請する支援	支援の種類	申請に係る具体的内容 (利用施設名称)
<input type="checkbox"/> 児童発達支援		放課後等デイサービス □□教室 相談支援 ○○事業所
<input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援		
<input checked="" type="checkbox"/> 放課後等デイサービス		
<input type="checkbox"/> 居宅訪問型児童発達支援		
<input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援		

- ① ご利用になるサービスを選びチェックを入れてください。
 - ② 右側の欄に更新後に通うことが決まっている利用施設名をすべてご記入ください。
- ※1 利用事業所の名称は省略せずご記入ください。
※2 相談支援事業所を利用する場合もご記入ください。
※3 未記入の場合、確認の連絡をさせていただく場合があります。

障害児支援利用計画又は通所支援計画の内容及び医師意見書の全部又は一部を、船橋市から指定障害児相談支援事業者、通所支援事業者若しくは障害児入所施設の関係人に提示することに同意します。

申請者氏名（自署）

船橋 太郎

同意事項をお読みいただき、上記の申請者の氏名をご記入ください。

!!裏面も必ずご記入ください!!

こども発達相談センターを利用している場合は担当者名を記入。
担当者名：

主治医 ※	主治医の氏名		医療機関名	
	所在地	〒		

発達に関するかかりつけの医師がいる場合のみご記入ください。
※風邪などの一般的な疾病のみでのかかりつけ医師は除きます。

※主治医の欄は、かかりつけの医師

申請する減免の種類	<input checked="" type="checkbox"/> I 負担上限月額に関する認定 下記の区分の適用を申請します。 (あてはまるものに○をつける。いずれにも当てはまらない場合は空欄とすること。) 1. 生活保護受給世帯 2. 市町村民税非課税世帯に属する者 3. 市町村民税課税世帯(所得割28万円未満)に属する者
	<input type="checkbox"/> II 多子軽減措置に関する認定 下記の区分の適用を申請します。 (あてはまるものに○をつける。) 1. 第2子に該当する者 2. 第3子以降に該当する者 ※ 在園証明等が必要となります。
	<input type="checkbox"/> III 生活保護への移行予防措置(定率負担減免措置、補足給付の特例措置)に関する認定 生活保護への移行予防措置(<input type="checkbox"/> 定率負担減免措置 <input type="checkbox"/> 補足給付の特例措置)を申請します。 ※ 福祉事務所が発行する境界図は必ず確認する必要があります。

申請者ご本人が記入の場合には「申請者本人」にチェックをつけていただき下記の記入は不要です

いずれも、事実関係を確認できる書類を添

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人以外(下の欄に記入)		
氏名	船橋 花子	申請者との関係	妻
住所	〒273-8501 船橋市湊町2-10-25 電話番号 047-436-2342		

<特記事項>

(職員記入欄)

【個人番号】

保護者 マイナンバーカード 通知カード+本人確認書類 その他()
 児童 マイナンバーカード 通知カード その他()