

身体障害者施設訓練等支援 施設受給者証 (案)

(表面)

(一)				(二)				(三)			
施設受給者証				施設支給決定の内容				指定身体障害者施設更生施設等の記入欄			
受 給 者	番 号				身体障害者 施設訓練等支援の種類及び内容				指定身体障害者更生施設等の名称	入所日・退所日	施設確認印
	居住地				施設訓練等支援費 支給期間				入所日	平成 年 月 日	
	フリガナ				身体障害 程度区分				退所日	平成 年 月 日	
	氏 名				利用者負担額	本 人	月額	円	入所日	平成 年 月 日	
	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月		扶養義務者	月額	円	退所日	平成 年 月 日	
扶養義務者 施設支給決定に係る	居住地				利用者負担額 改定欄	本 人	月額	円	(予備欄)		
氏 名				扶養義務者	月額	円	市町村認印				
交付年月日				平成	年	月	日から				
支給市町村名 及び印				本 人	月額	円	市町村認印				
				扶養義務者	月額	円	市町村認印				
			平成	年	月	日から					
				特記事項							

身体障害者施設訓練等支援 施設受給者証 (案)

(裏面)

(四)

注 意 事 項

- 1 この証は、各面をよく読んで大切に持っていてください。
- 2 指定施設訓練等支援を受けようとするときは、必ずこの証を指定施設に提示してください。
- 3 指定施設訓練等支援を受けるときに支払う金額は、利用者負担額欄に記載された金額です。
- 4 支給期間を経過したときは、施設訓練等支援費の支給を受けられませんので、支給期間を経過する前に市町村にこの証を添えて、施設訓練等支援費の支給の再申請をしてください。
- 5 利用者負担額については、負担能力の認定を毎年行い、負担能力に応じて利用者負担額を決定しますので、所定の時期に、この証と認定に必要な関係

(五)

- 書類を市町村に提出してください。
- 6 身体障害程度区分の変更をする必要がある場合は、身体障害程度区分の変更の申請をすることができます。
 - 7 この証の1面の記載事項に変更があったときは、14日以内に、この証を添えて、市町村にその旨を届け出てください。
 - 8 支給期間内に、居住地を他の市町村の区域に移すと、この証は使えなくなります。(身体障害者療護施設に入所する場合を除く。
居住地を移そうとする場合は、事前に、この証を交付した市町村にご連絡、ご相談ください。
また、支給期間内に、他の市町村の区域に居住地を移したときは、14日以内に、この証を添えて、この証を交付した

(六)

- 市町村(旧居住地の市町村)に届け出てください。
- 9 この証を破損したり、汚したり又は紛失したときは、速やかに届け出て、再交付を受けて下さい。
また、再交付を受けた後、失ったこの証を発見したときは、速やかに、市町村に返してください。
 - 10 受給者の資格がなくなったときは、直ちに、この証を市町村に返してください。
 - 11 不正にこの証を使用した者は、関係法令により処罰されることがあります。
 - 12 この証に記載されていない身体障害者施設訓練等支援については、施設訓練等支援費の支給は受けられません。