第４号様式（第６条関係）

通所訓練費受給事項変更届出書兼申請書

係　員	係長/主幹	課　長	受付　・　・
			決裁　・　・
			施行　・　・

年　　月　　日

大 和 市 長　あて

住　所

申請者　氏　名

続　柄

次のとおり変更が生じたので届けます。

通所者氏名	□申請者と同じ	通所者住所	□申請者と同じ
変更区分等	□住所・氏名変更　□通所先の変更・追加・退所　□グループホーム（GH）入居・変更・退居 □振込先口座変更　□施設等から交通費支給開始　□その他［　　］ ・変更・入所・退所　　年　　月　　日・退所理由：利用終了・その他（　　）		

変更内容	通所者の状況	旧氏名		旧住所	
		通所施設名		通所施設所在地	
		ＧＨ施設名		ＧＨ所在地	
	振込先	金融機関名	銀行・信用組合　支店 信用金庫・農協　支所	フリガナ	
		口座番号	普通　No.	口座名義人	

通所の経路		通所の方法		通所の順路	距離・定期代・月額
		徒歩・自転車・自家用車等		から　まで	km （月　円）
	①	電車・バス・施設等の送迎		から　まで	定期代　円 （月　円） （　）～（　）
	②	電車・バス・施設等の送迎		から　まで	定期代　円 （月　円） （　）～（　）
	③	電車・バス・施設等の送迎		から　まで	定期代　円 （月　円） （　）～（　）

決定区分	□　支給する　　□　支給しない		
変更開始年月	年　　月分から	変更後の支給額	円（月額）
備　考			

・太枠の中のみ記入してください。（変更内容は、変更のある個所のみ記入してください。）
・施設等から交通費が支給されている場合または施設等の送迎のみを利用している場合は通所訓練費を支給いたしません。
・通所訓練費支給額の変更については、届出後の支給月から適用します。
・ただし、届出の遅延により過支給額が生じた場合は返金していただきます。