

寒河江市日中一時支援事業実施要綱

(目的)

第1条 この要綱に定める日中一時支援事業（以下「事業」という。）は、障害者等を一時的に預かることにより、障害者等に日中活動の場を提供し、見守り及び社会に適應するための日常的な訓練等を行うことを目的とする。

(事業の委託)

第2条 この事業は、市長が適切な事業運営を行うことができると認める社会福祉法人等に委託して実施するものとする。

(対象者)

第3条 この事業の対象者は、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律における介護給付費の利用可能な対象者として、市の認定等を受けている障害児及び障害者とする。

(申請)

第4条 事業を利用しようとする者は、日中一時支援事業利用申請書（様式第1号）を市長に提出しなければならない。

(決定及び通知等)

第5条 市長は、前条の申請を受理したときは、速やかに審査し、利用についての可否及び程度を決定し、日中一時支援事業利用決定（却下）通知書（様式第2号）により申請者に通知するとともに、日中一時支援事業利用委託書（様式第3号）を委託先に提出するものとする。

(支給期間)

第6条 前条規定による支給期間は、最長1年とする。

2 利用者が支給期間満了後も引き続き利用しようとするときは、支給期間満了日から起算して2ヶ月前までに、第4条に規定する申請を行わなければならない。

(利用者負担)

第7条 利用者が負担すべき額は、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律における短期入所の報酬単価を基準にして、次の各号により算定した額の1割とし、委託先に直接支払うものとする。この場合において、1円未満の端数があるときは、その端数金額は切り捨てて計算するものとする。

- (1) 利用時間4時間未満の場合、障害支援区分に応じた報酬単価に100分の25を乗じた額
- (2) 利用時間4時間以上8時間未満の場合、障害支援区分に応じた報酬単価に100分の50を乗じた額
- (3) 利用時間8時間以上の場合、障害支援区分に応じた報酬単価に100分の75を乗じた額

(委託料)

第8条 本事業の委託料は、前条各号において算定した額から、前条に規定する利用者負担額を差し引いた金額とする。

(委託料の請求)

第9条 事業者は請求書(様式第4号)により、サービスを提供した月の翌月10日までに、市長に対し、当該月に係る委託料を一括して請求するものとする。

(その他)

第10条 この要綱に定めるもののほか、本事業の実施に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成18年10月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成22年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成25年4月1日から施行する

附 則

この要綱は、平成26年4月1日から施行する。

(様式第 1 号)

日 中 一 時 支 援 事 業 利 用 申 請 書

年 月 日

寒 河 江 市 長 殿

申 請 者

住 所 寒河江市 _____

氏 名 _____ ㊞

次により日中一時支援事業の利用を申請します。

利 用 対 象 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	居住地	電話番号 ()		
フリガナ		生年月日	年 月 日	
支給申請に係る 児 童 氏 名		続 柄		
身体障害者 手 帳 番 号		療 育 手 帳 番 号	精神保健福 祉手帳番号	
障害者総合支援法 介 護 給 付 費 認 定 状 況 等	障害支援区分	1 2 3 4 5 6	A B C	
	認定有効期間	年 月 日 ~		年 月 日
利 用 施 設 名				
備 考				

(様式第2号)

日中一時支援事業利用決定（却下）通知書

第 年 月 日 号

様

寒河江市長

年 月 日付で、申請のありました日中一時支援事業利用について、
下記のとおり決定（却下）しましたので通知します。

記

1. 利用決定します。

(1) 利用者氏名

(2) 支給決定期間 年 月 日 ～ 年 月 日

(3) 障害支援区分

(4) 利用者負担額【4時間未満の場合 円】
【4時間以上8時間未満の場合 円】
【8時間以上の場合 円】(宿泊は対象外)

2. 利用できません。

(理 由)

(様式第3号)

日 中 一 時 支 援 事 業 利 用 委 託 書

第 _____ 号
年 月 日

様

寒河江市長

利 用 者	住所		電話	()
	氏名	男・女	生年 月日	年 月 日
障害者総合支援法 障害支援区分				
支給決定期間		年 月 日 ~ 年 月 日		
備 考				

(様式第4号)

日 中 一 時 支 援 費 請 求 書

寒 河 江 市 長 殿

年 月 分

請 求 金 額	円
---------	---

上 記 の と お り 請 求 し ま す 。

年 月 日

請 求 事 業 者	住 所 (所 在 地)	
	電 話 番 号	
	名 称	
	職 ・ 氏 名	

口 座 情 報	金 融 機 関				
	口 座 種 別		口 座 番 号		
口 座 名 義 人 氏 名					

日 中 一 時 支 援 利 用 明 細 及 び 実 績 報 告 書

