




# 鹿沼市精神障がい者交通費助成のご案内

## ◆対象者

市内に住所を有する方で精神障害者保健福祉手帳3級の方

## ◆助成内容

バスまたは電車等の公共交通機関を利用し、通院または通所した場合に交通費の一部を助成します。

	助成額	申請時の必要書類
<b>【通院】</b> 精神科への通院 (デイケア利用を含む)	月1,000円 (1か月1,000円を超えない場合は該当しません。)	申請書(様式第6号)  通院証明書(様式第7号)  精神障害者保健福祉手帳 通帳 申請書(通院) 通院証明書
<b>【通所】</b> 社会復帰施設等(就労継続支援事業所、就労移行支援事業所、地域生活支援センター等)	通所1日当たり200円	申請書(様式第8号):通所先の施設長の証明を得たもの 精神障害者保健福祉手帳 通帳  申請書(通所)

\*交通費助成は通院か通所のどちらかになります。

\*申請は、利用した月の翌月から起算して1年以内に提出してください。

### 【お問合せ】

〒322-8601 鹿沼市今宮町 1688-1

鹿沼市障がい福祉課 電話 0289-63-2176

