

地域移行支援利用交通費支給申請書  
【 新規申請 ・ 継続申請 】

年 月 日

大阪市長 様

次のとおり、大阪市内で給付決定を受けた地域移行支援の利用にかかる交通費負担金の支給を申請します。

支給にあたっては、地域移行支援の提供を受けた事業者に対して交通費の請求及び受領を委任しますので、事業所に対して支払われるようお願いいたします。

フリガナ		受給者証番号	
申請者氏名			
生年月日		電話番号	
住所			
地域移行支援給付 決定の有効期間			

以下の項目について、地域移行支援給付決定の有効期間の満了による継続申請である場合は、当初申請内容から変更がある時のみ記載してください。

入所・入院先		所在地	
地域移行支援 提供事業者名		事業所番号	
事業者所在地		電話番号	
通常の事業の 実施地域			

(添付書類)

- ・ 地域相談支援受給者証の写し
- ・ 委任状 (継続申請であって地域移行支援事業者が同一の場合は除く。)