

令和7年度版 障がい者（児）福祉のしおり 訂正について

4 交通機関等の割引及び助成

(11) 人工透析通院交通費助成 (25 ページ)

イ 手続方法 (バス、燃料費)

(必要書類)

誤
・ 身体障がい者手帳 ・ <u>自立支援医療（更生医療・育成医療）受給者</u> ・ 自動車検査証 ※名義は、障がい者本人または障がい者の同一生計の家族となっている必要があります。 ※バイクの場合 250cc 以下は納税通知書 ※電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」をあわせて提示 ・ 助成対象となる領収書等 ※燃料費の場合は、給油に要した領収書、レシート、クレジットカード利用控、利用明細等 バスの場合は、ＩＣカード乗車券「りゅーと」に入金した領収書 いずれも受給資格のある期間内のもの ・ 障がい者本人名義の銀行口座番号の分かるもの (対象者が 18 歳未満の場合は、保護者名義も可)
正
・ 身体障がい者手帳 ・ <u>自立支援医療（更生医療・育成医療）受給者証</u> ・ 自動車検査証 ※名義は、障がい者本人または障がい者の同一生計の家族となっている必要があります。 ※バイクの場合 250cc 以下は納税通知書 ※電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」をあわせて提示 ・ 助成対象となる領収書等 ※燃料費の場合は、給油に要した領収書、レシート、クレジットカード利用控、利用明細等 バスの場合は、ＩＣカード乗車券「りゅーと」に入金した領収書 いずれも受給資格のある期間内のもの ・ 障がい者本人名義の銀行口座番号の分かるもの (対象者が 18 歳未満の場合は、保護者名義も可)

（令和 7 年 7 月 9 日 訂正分）

令和 7 年度版 障がい者（児）福祉のしおり 訂正について

事業所・施設について

（ 7 2 ページ）

「事業所」の電話・FAX 番号

フレアス ヘルパーステーション 新潟大学前	誤	正
	Tel. 025-211-8983 Fax. 025-211-8985	Tel. 025-378-3809 Fax. 025-260-2230

（ 1 0 6 ページ）

「事業所」の電話・FAX 番号

グローバルキッズ メソッド 1 4 2	誤	正
	Tel. 025-378-0816 Fax. 025-378-0816	Tel. 025-201-7952 Fax. 025-201-7953