

# 地域生活支援事業 移動支援事業利用証

高 知 市

● 地域生活支援事業 移動支援事業利用証

(一) 地域生活支援事業 移動支援事業利用証 1P

(二) 移動支援事業の支給決定内容 2P

● 事業者記入欄 3P～16P

● 注意事項 23P～24P

事業者記入欄	
● サービス事業者記入欄	4P～5P
● 実績記入欄の記載方法	6P
● 実績記入欄	7P～22P

番号	サービス事業者記入欄①		
1	事業者及びその事業所の名称		
	契約日	令和 年 月 日	事業者確認印
	契約終了日	令和 年 月 日	事業者確認印
2	事業者及びその事業所の名称		
	契約日	令和 年 月 日	事業者確認印
	契約終了日	令和 年 月 日	事業者確認印
3	事業者及びその事業所の名称		
	契約日	令和 年 月 日	事業者確認印
	契約終了日	令和 年 月 日	事業者確認印

番号	サービス事業者記入欄②		
4	事業者及びその事業所の名称		
	契約日	令和 年 月 日	事業者確認印
	契約終了日	令和 年 月 日	事業者確認印
5	事業者及びその事業所の名称		
	契約日	令和 年 月 日	事業者確認印
	契約終了日	令和 年 月 日	事業者確認印
6	事業者及びその事業所の名称		
	契約日	令和 年 月 日	事業者確認印
	契約終了日	令和 年 月 日	事業者確認印

5 6

実績記入欄の記載方法	
1 利用者名	サービス利用者の氏名を記載
2 事業所名	サービス提供事業所の名称を記載
3 支援日時	支援開始時間と支援終了時間を記載
4 時間数	<ul style="list-style-type: none"> <li>●支援時間を、30分未満は切上げ、時間単位で記載 (例) 3時間15分支援した場合「3.5」</li> <li>●<b>同一日に複数回支援をした場合は、二日の合計時間数を、最後の支援時の時間数欄に記載</b> (例) 1回目45分間、2回目45分間支援した場合、合計90分間で「1.5」</li> </ul>
5 月累計	各時間数の合計を記載
6 行き先等	下記の番号から選んで記載 ① 公的機関手続き等 ② 病院受診 ③ 買い物 ④ 行事参加、研修受講等 ⑤ 娯楽 ⑥ その他 なお、市外での支援は、「外」を追記載 (例) 高松市へ買い物の場合「③外」
7 事業者確認印	事業者印を押印

利用者名		実績記入欄				
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印
1		R 年 月 日 : ~ :				
2		R 年 月 日 : ~ :				
3		R 年 月 日 : ~ :				
4		R 年 月 日 : ~ :				
5		R 年 月 日 : ~ :				
6		R 年 月 日 : ~ :				
7		R 年 月 日 : ~ :				
8		R 年 月 日 : ~ :				
9		R 年 月 日 : ~ :				
10		R 年 月 日 : ~ :				
11		R 年 月 日 : ~ :				
12		R 年 月 日 : ~ :				

7

利用者名						
実績記入欄						
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印
13		R 年 月 日 : ~ :				
14		R 年 月 日 : ~ :				
15		R 年 月 日 : ~ :				
16		R 年 月 日 : ~ :				
17		R 年 月 日 : ~ :				
18		R 年 月 日 : ~ :				
19		R 年 月 日 : ~ :				
20		R 年 月 日 : ~ :				
21		R 年 月 日 : ~ :				
22		R 年 月 日 : ~ :				
23		R 年 月 日 : ~ :				
24		R 年 月 日 : ~ :				

8

利用者名						
実績記入欄						
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印
25		R 年 月 日 : ~ :				
26		R 年 月 日 : ~ :				
27		R 年 月 日 : ~ :				
28		R 年 月 日 : ~ :				
29		R 年 月 日 : ~ :				
30		R 年 月 日 : ~ :				
31		R 年 月 日 : ~ :				
32		R 年 月 日 : ~ :				
33		R 年 月 日 : ~ :				
34		R 年 月 日 : ~ :				
35		R 年 月 日 : ~ :				
36		R 年 月 日 : ~ :				

9

利用者名						
実績記入欄						
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印
37		R 年 月 日 : ~ :				
38		R 年 月 日 : ~ :				
39		R 年 月 日 : ~ :				
40		R 年 月 日 : ~ :				
41		R 年 月 日 : ~ :				
42		R 年 月 日 : ~ :				
43		R 年 月 日 : ~ :				
44		R 年 月 日 : ~ :				
45		R 年 月 日 : ~ :				
46		R 年 月 日 : ~ :				
47		R 年 月 日 : ~ :				
48		R 年 月 日 : ~ :				

10

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
49		R 年 月 日 : ~ :					
50		R 年 月 日 : ~ :					
51		R 年 月 日 : ~ :					
52		R 年 月 日 : ~ :					
53		R 年 月 日 : ~ :					
54		R 年 月 日 : ~ :					
55		R 年 月 日 : ~ :					
56		R 年 月 日 : ~ :					
57		R 年 月 日 : ~ :					
58		R 年 月 日 : ~ :					
59		R 年 月 日 : ~ :					
60		R 年 月 日 : ~ :					

11 12

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
61		R 年 月 日 : ~ :					
62		R 年 月 日 : ~ :					
63		R 年 月 日 : ~ :					
64		R 年 月 日 : ~ :					
65		R 年 月 日 : ~ :					
66		R 年 月 日 : ~ :					
67		R 年 月 日 : ~ :					
68		R 年 月 日 : ~ :					
69		R 年 月 日 : ~ :					
70		R 年 月 日 : ~ :					
71		R 年 月 日 : ~ :					
72		R 年 月 日 : ~ :					

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
73		R 年 月 日 : ~ :					
74		R 年 月 日 : ~ :					
75		R 年 月 日 : ~ :					
76		R 年 月 日 : ~ :					
77		R 年 月 日 : ~ :					
78		R 年 月 日 : ~ :					
79		R 年 月 日 : ~ :					
80		R 年 月 日 : ~ :					
81		R 年 月 日 : ~ :					
82		R 年 月 日 : ~ :					
83		R 年 月 日 : ~ :					
84		R 年 月 日 : ~ :					

13

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
85		R 年 月 日 : ~ :					
86		R 年 月 日 : ~ :					
87		R 年 月 日 : ~ :					
88		R 年 月 日 : ~ :					
89		R 年 月 日 : ~ :					
90		R 年 月 日 : ~ :					
91		R 年 月 日 : ~ :					
92		R 年 月 日 : ~ :					
93		R 年 月 日 : ~ :					
94		R 年 月 日 : ~ :					
95		R 年 月 日 : ~ :					
96		R 年 月 日 : ~ :					

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
97		R 年 月 日 : ~ :					
98		R 年 月 日 : ~ :					
99		R 年 月 日 : ~ :					
100		R 年 月 日 : ~ :					
101		R 年 月 日 : ~ :					
102		R 年 月 日 : ~ :					
103		R 年 月 日 : ~ :					
104		R 年 月 日 : ~ :					
105		R 年 月 日 : ~ :					
106		R 年 月 日 : ~ :					
107		R 年 月 日 : ~ :					
108		R 年 月 日 : ~ :					

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
109		R 年 月 日 : ~ :					
110		R 年 月 日 : ~ :					
111		R 年 月 日 : ~ :					
112		R 年 月 日 : ~ :					
113		R 年 月 日 : ~ :					
114		R 年 月 日 : ~ :					
115		R 年 月 日 : ~ :					
116		R 年 月 日 : ~ :					
117		R 年 月 日 : ~ :					
118		R 年 月 日 : ~ :					
119		R 年 月 日 : ~ :					
120		R 年 月 日 : ~ :					

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
121		R 年 月 日 : ~ :					
122		R 年 月 日 : ~ :					
123		R 年 月 日 : ~ :					
124		R 年 月 日 : ~ :					
125		R 年 月 日 : ~ :					
126		R 年 月 日 : ~ :					
127		R 年 月 日 : ~ :					
128		R 年 月 日 : ~ :					
129		R 年 月 日 : ~ :					
130		R 年 月 日 : ~ :					
131		R 年 月 日 : ~ :					
132		R 年 月 日 : ~ :					

17 18

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
133		R 年 月 日 : ~ :					
134		R 年 月 日 : ~ :					
135		R 年 月 日 : ~ :					
136		R 年 月 日 : ~ :					
137		R 年 月 日 : ~ :					
138		R 年 月 日 : ~ :					
139		R 年 月 日 : ~ :					
140		R 年 月 日 : ~ :					
141		R 年 月 日 : ~ :					
142		R 年 月 日 : ~ :					
143		R 年 月 日 : ~ :					
144		R 年 月 日 : ~ :					

利用者名							
実績記入欄							
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印	
145		R 年 月 日 : ~ :					
146		R 年 月 日 : ~ :					
147		R 年 月 日 : ~ :					
148		R 年 月 日 : ~ :					
149		R 年 月 日 : ~ :					
150		R 年 月 日 : ~ :					
151		R 年 月 日 : ~ :					
152		R 年 月 日 : ~ :					
153		R 年 月 日 : ~ :					
154		R 年 月 日 : ~ :					
155		R 年 月 日 : ~ :					
156		R 年 月 日 : ~ :					

19

利用者名		実績記入欄				
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印
157		R 年 月 日 : ~ :				
158		R 年 月 日 : ~ :				
159		R 年 月 日 : ~ :				
160		R 年 月 日 : ~ :				
161		R 年 月 日 : ~ :				
162		R 年 月 日 : ~ :				
163		R 年 月 日 : ~ :				
164		R 年 月 日 : ~ :				
165		R 年 月 日 : ~ :				
166		R 年 月 日 : ~ :				
167		R 年 月 日 : ~ :				
168		R 年 月 日 : ~ :				

利用者名		実績記入欄				
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印
169		R 年 月 日 : ~ :				
170		R 年 月 日 : ~ :				
171		R 年 月 日 : ~ :				
172		R 年 月 日 : ~ :				
173		R 年 月 日 : ~ :				
174		R 年 月 日 : ~ :				
175		R 年 月 日 : ~ :				
176		R 年 月 日 : ~ :				
177		R 年 月 日 : ~ :				
178		R 年 月 日 : ~ :				
179		R 年 月 日 : ~ :				
180		R 年 月 日 : ~ :				

利用者名		実績記入欄				
番号	事業所名	支援日時	時間数	月累計	行き先等	事業者確認印
181		R 年 月 日 : ~ :				
182		R 年 月 日 : ~ :				
183		R 年 月 日 : ~ :				
184		R 年 月 日 : ~ :				
185		R 年 月 日 : ~ :				
186		R 年 月 日 : ~ :				
187		R 年 月 日 : ~ :				
188		R 年 月 日 : ~ :				
189		R 年 月 日 : ~ :				
190		R 年 月 日 : ~ :				
191		R 年 月 日 : ~ :				
192		R 年 月 日 : ~ :				



### 注意事項欄①

- 1 この証は、各面をよく読んで、大切に持っていてください。
- 2 この証は、地域生活支援事業所として市町村が認定する事業所以外では使用できません。
- 3 移動支援のサービスを受けようとするときは必ず、この証を移動支援サービス事業者等に提示してください。
- 4 移動支援サービスを受けるときに支払う金額は、要綱で定める額（移動支援サービスに要した費用（30分当たり1,400円）の総額の1割）です。  
ただし、（二）面の負担上限月額欄に記載された金額が、1月当たりの上限になります。  
負担上限月額については、毎年、支給決定障害者等の収入等に応じて決定しますので、所定の時期に、この証と認定に必要な関係書類を市町村に提出してください。
- 5 支給決定期間を経過したときは、移動支援事業費の支給を受けられませんので、支給決定期間を経過する前に、市町村に、この証を添えて、支給の再申請をしてください。
- 6 支給量の変更を必要とする場合は、支給量の変更の申請をすることができます。
- 7 この証の（一）面の記載事項に変更があったときは、14日以内に、この証を添えて、市町村にその旨を届け出てください。

### 注意事項欄②

- 8 支給決定期間内に、居住地を移そうとする場合は、事前にこの証を交付した市町村に、ご連絡・ご相談ください。  
また、支給決定期間内に、他の市町村の区域に居住地を移したときは、14日以内に、この証を添えて、この証を交付した市町村（旧居住地の市町村）に届け出てください。
- 9 この証を破損したり、汚したり、又は紛失したときは、速やかに届け出て、再交付を受けてください。  
また、再交付を受けた後、紛失したこの証を発見したときは、速やかに市町村に返してください。
- 10 受給者の資格がなくなったときは、直ちに、この証を市町村に返してください。
- 11 不正にこの証を使用した者は、関係法令により処罰されることがあります。
- 12 事業所から高知市に請求する際には、指定の請求書、明細書及び利用内容を記載した利用証の写しの提出が必要になりますので、ご注意ください。  
また、高知市以外の事業所の場合は、各市町村が発行する事業所認定にかかる決定通知書のコピーを請求時に送付してください。