

各申請書の説明等

申請書名称	重度心身障害者自動車等燃料費等助成金請求書
内容	<p>重度心身障害者(身障手帳1,2級又は、療育手帳〇A,Aを取得されているかた)が自ら運転する自動車等燃料費の一部を助成します。</p> <p>上限金額は、1ヶ月1,300円まで。</p> <p>請求していただくのに事前に登録が必要があります。</p> <p>請求する場合には、必要事項を記入し、領収書を添付したものを、健康福祉課窓口へ提出する。</p>
提出先	健康福祉課(本庁舎1階)
注意事項	* 但し、福祉タクシーとの併用はできません。
手数料	無料
その他	
問合せ	健康福祉課 福祉グループ(電話:049-299-1756)