

西宮市更生訓練費給付事業実施要綱

(趣旨)

第1条 本市における更生訓練費給付事業については、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）（以下「法」という。）及び西宮市地域生活支援事業実施要綱に定めがあるもののほか、この要綱に定めるところによる。

(事業目的)

第2条 この事業は、法に基づく就労移行支援事業又は自立訓練事業を利用している者に更生訓練費を支給し、社会復帰の促進を図ることを目的とする。

(支給対象者)

第3条 事業の対象者は、法第19条第1項に規定する本市による支給決定障害者のうち就労移行支援事業又は自立訓練事業を利用している者とする。ただし、就労継続支援B型の利用に係る、就労移行支援事業所でのアセスメント期間は対象外とする。

2 法に基づく利用者負担の生じない者に限る。

(支給手続等)

第4条 更生訓練費の支給対象者は、支給申請手続き及びその受領について、利用している施設の長に書面により委任し、施設長は、西宮市更生訓練費支給申請書（様式第1号）により申請するものとする。

2 市長は、前項の申請書を受領したときは速やかに審査のうえその適否を決定し、西宮市更生訓練費支給決定通知書（様式第2号）により申請者に通知するものとする。

3 申請の受付期間は、やむを得ない事由を除き訓練開始月内とする。受付期間経過後の申請は、申請を受け付けた月からの決定とする。

4 様式第1号による申請事項に変更が生じたときは、西宮市更生訓練費支給内容変更（廃止）申請書（様式第5号）により届け出なければならない。

(請求)

第5条 更生訓練費の支給を受けようとする場合は、西宮市更生訓練費支給請求書（様式第3号）により、訓練を終えた月の翌月10日までに請求するものとする。

ただし、施設長から支給対象者への更生訓練費の支払いが、支給対象者の退所等により困難な場合、西宮市更生訓練費支給請求書（退所者等用）（様式第4号）により、支給対象者が市長に直接請求することができる。

(支給時期等)

第6条 更生訓練費は、申請に係る月分について、その月の翌月の末日までに支給するものとする。

2 施設長が支給対象者へ支給する際は、支給対象者より受領した旨の書面を取っておくこととする。

(支給額)

第7条 更生訓練費の支給額は、別表1の訓練のための経費に別表2により計算した通所のための経費を合算した額とする。

(返還)

第8条 市長は、偽りその他不正の行為によって、この要綱による支給を受けた者がある場合は、その者から当該支給を受けた額の全部又は一部を返還させることができる。

(その他)

第9条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、市長が定める。

付 則

1 この要綱は、平成18年10月1日から実施する。

2 「西宮市更生訓練費支給要綱」（以下「旧要綱」という。）は、平成18年9月30日に廃止する。

3 平成18年9月30日現在において旧要綱の規定に基づく更生訓練費の支給を受けている者については、その時点で利用している施設に入所又は通所している場合に限り、この

要綱の実施後3年間は、旧要綱の規定に基づく更生訓練費の支給を受けることができる。

付 則

この要綱は、平成19年4月1日から実施する。

付 則

この要綱は、平成24年4月1日から実施する。

付 則

この要綱は、平成25年4月1日から実施する。

付 則

この要綱は、令和2年4月1日から実施する。

別表1

訓練のための経費（月額）

対象事業	対象経費	訓練のための経費（月額）	
		訓練に従事した日が 15日以上の場合	訓練に従事した日が 15日未満の場合
ア	就労移行支援事業(資格取得型)	14,800円	7,400円
イ	就労移行支援事業（一般型）	3,150円	1,600円
ウ	自立訓練事業		

※資格取得型とは、あん摩マッサージ指圧師、はり師またはきゅう師に係る学校養成施設として必要とされる設備を有するとして指定を受けた事業所である。

※ア又はイ及びウの支給決定期間が重なる場合は、訓練に従事した日の日数は合算する。

※アセスメント期間及びトライアル雇用期間は対象外とする。

別表2

通所のための経費

対象事業	限度額（日額）
ア 就労移行支援事業 イ 自立訓練事業	280円

※限度額（日額）280円に通所日数（*1）を乗じた額と通所にかかる経費として実際に支払った額（*2）とを比較して少ない方の額とする。

※この経費は、公共の交通機関をご利用の場合にのみ支給されるものとする。ただし、事業所等により交通費として別途全額支給されている場合は対象外とする。

*1：実際に事業所へ通所した日数とする。施設外支援や就労で自宅より直接企業等へ行きそのまま自宅へ帰る日数については含めない。また、公共の交通機関で通所していない日数（自転車や徒歩、送迎利用など）についても含めない。

*2：手帳所持等による各交通機関の運賃割引の対象者については、割引後の額とする。また定期券利用の場合は1か月の定期代とする。ただし、限度額に通所日数を乗じた金額の方が少ない場合はその額とする。

(様式第1号)

年 月 日

西宮市長様

施設名

所在地

職・氏名

印

年度 西宮市更生訓練費支給申請書

標記の件について、西宮市更生訓練費給付事業実施要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

(枚中 枚目)

対象者氏名 (受給者証番号)	訓練 のため の 経費	通所 のため の 経費	通所のための経費について			
			交通機関	区間	どちらかを記入	
					1日あたり 交通費	1月あたり 交通費
()				～	円	円
()				～	円	円
()				～	円	円
()				～	円	円
()				～	円	円

※対象者氏名及び受給者証番号を記入し、申請する経費に○印を記入してください。

※「通所のための経費について」の記入に関する注意事項

- ・交通機関(〇〇電鉄、〇〇バス等)及び区間を記入し、普通乗車券、回数券で通所される方は1日あたり交通費(往復の額)を、定期券で通所される方は1月あたり交通費の額を記入してください。
- ・交通機関が複数ある場合は、それぞれにおいて区間及び金額を記入してください。
- ・手帳所持等による各交通機関の運賃割引の対象者については、割引後の額で申請してください。

以上

(様式第 2 号)

西障福発第 年 月 号
日

施 設 長 様

西 宮 市 長

年度 西宮市更生訓練費支給決定（却下）通知書

標記の件について、西宮市更生訓練費給付事業実施要綱第 4 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり決定しましたので通知します。

なお、この決定は、 年 月分から 年 月分までの決定とします。

記

(枚中 枚目)

対象者氏名	支給の可否	支給決定日	支給決定単価		
			訓練経費 (15 日以上)	訓練経費 (15 日未満)	通所経費

※支給決定期間の更新がされていない、または利用者負担額が 0 円ではなくなった場合は、更生訓練費給付事業の支給対象外となりますのでご注意ください。その際は、様式第 5 号により届出してください。

※対象者へ支給する際は、対象者より受領した旨の書面を取っておいてください。

※様式第 5 号による申請事項の変更による本通知書の場合は、前回の決定通知書はこの通知をもって無効になりますのでご注意ください。

以 上

(様式第3号)

年 月 日

西宮市長様

(申請者) 住所

法人名

代表者氏名

印

施設名

職・氏名

印

西宮市更生訓練費支給請求書

標記の件について、西宮市更生訓練費給付事業実施要項第5条第1項の規定に基づき、
年 月分を下記のとおり請求します。

なお、下表の訓練日数等請求内容については、事実と相違ないことを証明します。

記

(枚中 枚目)

対象者氏名	訓練のための経費		通所のための経費			備考
	訓練日数	金額	通所日数	単価	金額	

更生訓練費 支給請求額 _____ 円 (内訳) 訓練のための経費 _____ 円

※2枚以上にわたる場合は1枚目に合計額を記入。通所のための経費 _____ 円

2枚目以降は未記入で結構です。

[口座振込先指定欄]

上記に関する更生訓練費を、下記の口座に振り込んでください。

なお、この口座振替をもって支払の効力を生ずることに異議ありません。

銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所	種目	普通・当座・その他()						
		口座番号							
金融機関コード		店舗コード							
フリガナ									
口座名義人									

※年度の途中で振込先の変更がある場合は、ご一報ください。2枚以上にわたる場合の口座振込先は1枚目のみご記入で結構です。

(様式第4号)

年 月 日

西宮市長様

申請者(支給対象者)住所
氏名

印

西宮市更生訓練費支給請求書(退所者等用)

標記の件について、西宮市更生訓練費給付事業実施要項第5条第1項ただし書きの規定により、
年 月分を下記のとおり請求いたします。

記

(年 月分)

対象者氏名	訓練のための経費		通所のための経費			備考
	訓練日数	金額	通所日数	単価	金額	

更生訓練費 支給請求額 _____ 円 (内訳) 訓練のための経費 _____ 円
通所のための経費 _____ 円

上表の訓練日数等申請内容については、事実と相違ないことを証明します。

西宮市長様

年 月 日

施設名

職・氏名

印

[口座振込先指定欄]

上記に関する更生訓練費を、下記の口座に振り込んでください。

なお、この口座振替をもって支払の効力を生ずることに異議ありません。

銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所	種目	普通・当座・その他()				
金融機関コード		店舗コード		口座番号			
フリガナ							
口座名義人							

※申請者と口座名義人が違う場合は、申請者の委任状が必要です。

(様式第 5 号)

年 月 日

西 宮 市 長 様

施設名

所在地

職・氏名

印

西宮市更生訓練費支給内容変更（廃止）申請書

標記の件について、西宮市更生訓練費給付事業実施要綱第 4 条第 4 項の規定により、更生訓練費の申請について変更又は廃止がありましたので下記のとおり届け出ます。

記

1. 支給対象者

氏名 (受給者証番号)

2. 変更区分（該当に○）

変更 廃止 **※変更の場合は 3 及び 5、廃止の場合は 4 及び 5 にご記入ください。**

3. 変更箇所（どちらかに のうえ該当箇所へ記入）

通所経路の変更または追加 ※変更の場合は変更後を記入してください。

交通機関	区間	1日あたり 交通費	1月あたり 交通費
	～	円	円
	～	円	円
	～	円	円

通所のための経費申請の取消

※理由を直接記入してください。（例：自転車の利用に変更となったため など）

4. 廃止理由

※理由を直接記入してください。（例：退所による、就職による など）

5. 変更日及び廃止日

年 月 日