

栃木県障害者社会参加支援事業のお知らせ

この事業は、障害者の社会参加を促進するために、栃木県内の障害者団体等が民間バスを借上げ、社会参加活動を行った場合、そのバス借上代に対して助成する事業です！

○助成額（バス借上代：車両賃借料と燃料費）

- ・借上代の 1/2 以内（1日1台当たり25,000円を上限）

※予算の範囲内で助成金の交付額を決定します。

○助成対象

- ・障害者団体等（障害者及びその介護者、障害者の社会参加活動の支援を目的に掲げ、県域又は広域的に活動している団体等）
- ・参加者：10名以上（原則として半数以上が障害者）

○助成内容（社会参加活動）

- ・講習会・研修会、スポーツ・レクリエーション、機能回復訓練、社会見学等

○助成手続き

- ・別紙「申請から助成までの流れ」を参考にしてください。
（申請書等は、栃木県障害者社会参加推進センターのホームページから入手できます。HP：<http://www.tochi-shinkyo.org/>）
- ・申請先：栃木県障害者社会参加推進センター
（栃木県身体障害者団体連絡協議会内）

〒320-8508 宇都宮市若草1丁目10番6号

とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内

TEL028-678-4401（FAX兼用）

栃木県障害者社会参加支援事業 「助成の要件」

項 目	要 件 等
対 象 者	障害者団体等（障害者及びその介護者、障害者の社会参加活動の支援を目的に掲げ、県域又は広域的に活動している団体等）で、年間を通じた活動の実績を有する者とします
対 象 事 業	次に掲げる社会参加活動とします (1) 各種講習会及び研修会 (2) スポーツ及びレクリエーション (3) 機能回復訓練 (4) 社会見学 等
利 用 人 員	10名以上（原則として半数以上が障害者）とします
利用回数等	1 障害者団体等につき、原則3回までとします 助成台数は、原則として1回につき2台分までとし、1回の助成は2日分までとします
助成対象額	バス借上げにかかる経費（車両賃借料と燃料費）の2分の1以内とし、1日1台に当たり25,000円を限度とします <u>※予算の範囲内で助成金の交付額を決定します。</u> 駐車料金・有料道路通行料・運転手昼食代及び宿泊代等は対象になりません
対象外事業	次の事業については、助成対象にはなりません (1) 県、市町等から別途旅費・燃料費等の経費が助成されている事業 (2) 診療報酬、自立支援給付費、介護報酬等の支払いを受けて実施する事業 (3) 特別支援学校等が実施する学校行事 (4) 市町域で活動する障害者団体等が実施する事業

栃木県障害者社会参加支援事業

「申請から助成までの流れ」

【事業計画】

- 実施日・行程等を決めます
- 借上げバスの手配（各団体でお願いします）
- ※助成の要件に当てはまるか確認してください



【申請】

- 令和3(2021)年度分を8月31日(火)までに申請してください
 - ※令和3(2021)年4月1日～令和4(2022)年3月31日に実施する事業が対象です。
 - ※期限内に提出困難な場合はお問合せください。
 - 必要書類
 - ・助成申請書（様式第16号）
 - ＜添付書類＞
 - ・申請者の通年の活動状況がわかる書類（総会資料・会報等）
 - ・申請にかかる事業内容を示す書類（実施計画書・パンフ・収支予算書等）
 - ・借上げバスにかかる見積書（積算内訳がわかるもの）
 - 申請先
 - ・栃木県障害者社会参加推進センター（栃木県身体障害者団体連絡協議会内）
- 〒320-8508
宇都宮市若草1丁目10番6号 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内
Tel.028-678-4401（FAX兼用）



※ 審査委員会の実施
（多少のお時間を頂きます）

【助成決定等】

- 栃木県障害者社会参加推進センター（以下「センター」という）から助成決定通知書（様式第16号）が届きます
- ※助成要件に合わない場合は、助成できません
- また、予算の範囲内で助成しますので、事業内容等を勘案し、選考を行う場合があります



【支給申請】

- 事業実施後（支払後）、センターに助成金請求に必要な書類を提出します
- 必要書類
- ①支給申請書（様式第18号）
- ＜添付書類＞
 - ・助成申請書兼助成決定通知書（様式第18号）
 - ・事業内容を示す書類（実績報告書・収支決算書等）
 - ・借上げバスにかかる経費の明細が示された領収書の写し
- ②助成金支給請求書（様式第19号）



【支払】

- 申請された口座に助成金が振り込まれ手続きが終了します

No.

障害者社会参加支援事業助成申請書 兼 助成決定通知書

		申込日	令和	年	月	日
申請者	団体名・代表者名					
	住所	〒				
	連絡先	()		担当者名:		
実施計画	日時	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()				
	事業の名称					
	目的					
	行程					
	参加者	() 人	うち障害者数 () 人 身体障害者数 () 人 知的障害者数 () 人 精神障害者数 () 人 その他の障害者数 () 人			
借り上げバス	定員	() 人	台数	() 台		
	バス会社					
	連絡先	()				
	料金	円				

(添付書類)

- 1 申請者の通年の活動状況を示す書類 (総会資料・会報等)
- 2 申請にかかる事業内容を示す書類 (実施計画書・パンフレット・収支予算書等)
- 3 借上げバスにかかる見積書 (積算内訳がわかるもの)

(作成上の注意)

本申請書は、実施する事業ごとに作成すること。その際、添付書類の1は省略できる。

令和 年 月 日

障害者団体等の長 様

栃木県障害者社会参加推進センター長

上記の事業については、(助成する・助成しない) こととしましたのでお知らせします。

助成台数 _____ 日 × _____ 台 = _____ 台

連絡先 Tel.028-678-4401 担当者名 ()
--