

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会診断書料助成交付要綱

(目的)

第1条 この要綱は、障がい者手帳交付に要する診断書料を助成し、当該申請者の福祉の増進を図ることを目的とする。

(対象者)

第2条 この助成の対象者は、伊達市に住所を有する在宅者とし、次の各号にかかげるものとする。

- (1) 身体障がい者手帳取得者
- (2) 療育手帳取得者
- (3) 精神障がい者保健福祉手帳取得者

(助成金の額)

第3条 指定医による診断を受けた者で、診断書料を助成するものとする。ただし、助成額上限を10,000円とする。

(助成金の交付申請)

第4条 診断書料助成の申請は、1手帳に対し1診断書とし、本人又は代理による親族等が行う。

- 2 申請者は、診断書料助成申請書(様式第1号)に医療機関が文書料として発行した領収書の写しを添付し、社会福祉法人伊達市社会福祉協議会長(以下「会長」という。)に提出しなければならない。

(審査決定及び交付)

第5条 会長は、前項の規定により申請があったとき、その内容を審査の上、助成額を決定する。

- 2 助成金は、その月の初日から末日まで受付されたものを翌月10日に交付する。ただし、交付日が金融機関の休日に当たる場合はその前日に交付するものとする。
- 3 第2条に定める交付対象者が、交付申請を行った日から助成金の交付日までに死亡したときは、相続人又は代理申請者に交付するものとする。

附 則

この要綱は、平成18年1月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成21年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和4年4月1日から施行する。