

様式3 役割分担・方向性を新たに変更した事業

平成 19 年 1 月 自主・自立推進プラン 追加事業記載シート

事業名	心身障害者社会福祉施設通所交通費助成事業	担当部門	保健福祉課福祉グループ	
-----	----------------------	------	-------------	--

1. 事業の内容

内容	町内在住の心身障害者が、自立更正と社会参加への訓練を受ける施設に通所する際の交通手段に応じた助成を行うことにより、経済的負担軽減と福祉の増進を図る。
----	--

2. 新しい役割分担・事業の方向性及び実施年度

役割分担					方向性				実施年度	
住民地域	各種団体	企業	行政	広域	廃止	縮小	拡充	継続	18	19
			○			○				

\* 役割分担・方向性・実施年度について、それぞれ該当する項目1箇所には印をつけてください。  
(廃止の事業については、役割分担が未記入になる場合もあります。)

3. 役割分担及び方向性を見直しをした経緯

今後も心身障害者の自立更生と社会参加のための通所を促進する必要があるが、施設に通所する際の自家用車利用の場合の助成単価を減額、送迎バス利用の際の上限額を設けた。(自家用車利用の場合は1キロメートル37円 当該年度4月1日現在の芽室町ガソリン購入契約単価の10分の1の額、送迎バス等を利用する場合の助成金は月額5,000円を上限とする)

4. 今後の方針(関係者協議等)

対象者に今回の改正内容の周知を行う。

・「自主・自立推進プラン」においては、役割分担・方向性を見直すことにはしていないが、平成18年度に既に見直しをしたもの及び、平成19年度予算において見直す予定の事業のうち、住民生活に関係のある事業について記載してください。