

四日市市告示第161号

四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業実施要綱を次のように定める。

令和6年3月25日

四日市市長 森 智広

四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業実施要綱

(目的)

第1条 この要綱は、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)第77条第1項第3号の規定に基づき、視覚障害者等に対し、日常生活に必要な歩行訓練及び生活訓練(以下「歩行訓練等」という。)を実施することにより、視覚障害者等の自立及び社会参加の促進を図ることを目的とする。

(定義)

第2条 この要綱において「視覚障害者等」とは、身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第4条に規定する身体障害者のうち、視覚障害を有する者及び児童福祉法(昭和22年法律第164号)第4条第2項に規定する障害児のうち、視覚障害により身体障害者手帳の交付を受けた者をいう。

(対象者)

第3条 歩行訓練等事業を利用することができる者(以下「対象者」という。)は、本市に住所を有する在宅の視覚障害者等で、四日市市長(以下「市長」という。)が歩行訓練等を行うことが必要と認めた者とする。

(利用の申請及び決定)

第4条 歩行訓練等事業を利用しようとする者又はその保護者(以下「申請者」という。)は、四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業利用申請書(第1号様式)を市長に提出するものとする。

2 市長は、前項の規定による申請があったときは、その内容を審査のうえ、利用の可否を決定し、四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業利用決定(却下)通知書(第2号様式)により申請者に通知するものとする。

(有効期間)

第5条 前条第2項の規定による利用決定の有効期間は、決定日から当該日の属する年度の末日までとする。

2 利用決定を受けた者(以下「利用者」という。)は、有効期間満了後も引き続き利用の継続を希望するときは、前条第1項の申請書により有効期間満了日までに市長に申請しなければならない。

(利用者負担)

第6条 この事業に要する費用の利用者の負担は無料とする。ただし、歩行訓練等事業に伴い外出する場合の公共交通機関の運賃その他訓練に必要な費用は、利用者が負担する。

(利用決定の取消し)

第7条 市長は、利用者が次の各号のいずれかに該当するときは、第4条第2項の規定による利用決

定を取消することができる。

(1) 第3条に規定する対象者に該当しなくなったとき。

(2) 死亡したとき。

(3) その他申請に際し虚偽の申請をした等不正行為が認められたとき。

2 市長は、前項の規定による取消しを行うときは、四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業利用決定取消通知書(第3号様式)により利用者に通知するものとする。

(補則)

第8条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の施行に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和6年4月1日から施行する。

第1号様式(第4条関係)

年 月 日

四日市市長

四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業利用申請書

四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業実施要綱第4条第1項の規定により、歩行訓練等事業の利用について、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	連絡先		
利用申請に係る 児童氏名 (18歳未満)	フリガナ		続 柄	
			生年月日	年 月 日
身体障害者手帳	障害名			
	等級	級	第	号
利用を希望する理由				
<p>(同意書)</p> <p>私は、この申請書に係る事務を行うため、四日市市長が市の保有する私及び私の世帯に関する個人情報(住民基本台帳等)を利用すること及び関係機関に情報提供することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p> <p style="text-align: right;">※署名又は記名及び押印</p>				

第2号様式(第4条関係)

第 号  
年 月 日

四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業利用決定(却下)通知書

様

四日市市長

年 月 日付けで申請のあった歩行訓練等事業の利用について、四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり決定しましたので通知します。

利用決定者 (保護者)氏名	
利用決定に係る 児童氏名	
決定区分	決定 却下
訓練等実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
却下の場合その理由	
備 考	

第3号様式(第7条関係)

第 号  
年 月 日

四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業利用決定取消通知書

様

四日市市長

四日市市視覚障害者等歩行訓練等事業実施要綱第7条の規定により、歩行訓練等事業の利用決定を次のとおり取消したので、通知します。

利用決定者 (保護者)氏名	
利用決定に係る 児童氏名	
取消年月日	
取消理由	

(健康福祉部障害福祉課)