

別紙 1

自動車（軽自動車）運行計画書

日	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
月	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
火	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
水	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
木	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
金	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
土	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	

静岡県中部保健所長 様

私の所有する自動車（軽自動車）については、以上のとおり運行する予定です。

令和 年 月 日

申請者住所

申請者氏名

印

## 自動車（軽自動車）運行計画書

日	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
月	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
火	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
水	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
木	利用時間帯	週 1 回 午前 午後
	目的・用途	通所（〇〇作業所）
	運行区間	自宅から〇〇作業所 往復
金	利用時間帯	週 1 回 午前
	目的・用途	通院（〇〇病院）
	運行区間	自宅から〇〇病院 往復
土	利用時間帯	週 1 回 午前
	目的・用途	通所（〇〇病院デイケア）
	運行区間	自宅から〇〇病院デイケア 往復

※申請者からの聞き取りにより、障害のある方の通勤、通学、通院の事実と自動車の必要性を確認してください

※常時介護証明書は、介護者が少なくとも1年以上の間週3回以上障害のある方の通院、通学、通勤等のために車を運転している（見込みを含む）ことが必要です

静岡県中部保健所長 様

私の所有する自動車（軽自動車）については、以上のとおり運行する予定です。

令和 年 月 日

申請者住所

申請者氏名

印