R6.11.12

重要

障害者通所交通費助成対象施設　各　位

横浜市健康福祉局障害自立支援課

**電子メールアドレスの登録について（依頼）**

横浜市では、迅速かつ効率的な事業運営のため、障害者施設等通所者交通費助成事業に関する請求前の通知等について、**電子メール（横浜市通所交通費助成施設メーリングリスト）で送付を行っています。**

未登録の事業所におかれましては、**下記の〔メールアドレス送信先〕に次の太枠内の内容をお送りください**ますようお願いします。

なお、このメーリングリストや通所交通費助成業務用メールアドレスは、当事業に係る通知等を行うためのもので、**施設からの請求書類を受けるものではありません。**

**〔メールアドレス送信先〕** [**kf-kotsuhi@city.yokohama.lg.jp**](mailto:kf-kotsuhi@city.yokohama.lg.jp)

　　　　　　 （障害自立支援課：通所交通費助成業務用メールアドレス）

**〔メール送信文〕**

**件名：通所交通費助成電子メールアドレス登録**

**本文：①申請区分〔　新規　・　変更 　〕申請日〔　年　月　日〕**

**②施設名〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕**

**③施設コード〔　　　　　〕※施設コードがわからない場合は空欄で結構です。**

**④施設住所〔　　　　　　　　　　　　　　　　 　 〕**

**⑤メールアドレス〔　　　　 　＠　　　　 　　 　　〕**

**⑥電話・FAX番号〔TEL:　　　　　　 FAX: 　 　〕**

**⑦担当者名〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕**

また、**登録はＦＡＸでも受け付けます。**ＦＡＸの場合は上の　　　 内に直接、御記入のうえ、この用紙のまま、障害自立支援課あてにお送りください。（送付文等は不要です）

**〔ＦＡＸ送信先〕 ＦＡＸ：０４５－６７１－３５６６**

なお、今後の連絡は、登録いただいたメールアドレス宛てに行うほか、**横浜市ホームページ**（<https://www.city.yokohama.lg.jp/>）**の「施設等通所者への交通費補助」**のページにも、随時掲載しますので、併せて御確認いただきますようお願いします。

また、登録いただいたメールアドレスは他の目的には使用しません。

【事務担当】 横浜市健康福祉局障害自立支援課移動支援係

　　　　　　　　　　　　　TEL：671-2401　FAX：671-3566