## 内灘町福祉タクシー助成券交付申請書

年 月 日 (宛先) 内灘町長 申請者 住所 内灘町 氏名 印

内灘町福祉タクシー利用料金助成事業実施要綱第4条の規定により、福祉タクシー 利用助成券の交付を受けたいので、次のとおり申請いたします。

		男·女	生年。	月日			年	月	日生
□ 75 歳 □ 75 歳 によ	歳以上の一 歳以上の高 り、要支	·人暮ら i齢者の 援又は	しの高齢 みで構成 要介護認	齢者又 成され	は同等	等のお 帯で、	介護	保険法	よの規定
第	号	等級	• 2 •	A		年	Ē	月	日交付
				支援)					
	□ 75 歳 □ 75 歳 によ	□ 75歳以上の一 □ 75歳以上の高 により、要支 ビスを利用し	□ 障害者(身体・ □ 75歳以上の一人暮ら □ 75歳以上の高齢者のにより、要支援又は でスを利用している。 第 号 等 級 1	<ul> <li>□ 障害者(身体・療育</li> <li>□ 75歳以上の一人暮らしの高値</li> <li>□ 75歳以上の高齢者のみで構成により、要支援又は要介護認 ビスを利用している者</li> <li>第 号 等 級 1・2・</li> </ul>	□ 障害者(身体・療育・□ 75歳以上の一人暮らしの高齢者又□ 75歳以上の高齢者のみで構成されにより、要支援又は要介護認定をビスを利用している者	<ul> <li>□ 障害者(身体・療育・精神</li> <li>□ 75歳以上の一人暮らしの高齢者又は同等</li> <li>□ 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯により、要支援又は要介護認定を受け、ビスを利用している者</li> <li>第 号 等級 1・2・A 要介護(支援)</li> </ul>	□ 障害者(身体・療育・精神) □ 75歳以上の一人暮らしの高齢者又は同等のも □ 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯で、により、要支援又は要介護認定を受け、継続ビスを利用している者  第 号 等 級 1・2・A 年 要介護(支援)	□ 障害者(身体・療育・精神) □ 75歳以上の一人暮らしの高齢者又は同等の状況に □ 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯で、介護により、要支援又は要介護認定を受け、継続してビスを利用している者  第 号 等	□ 障害者(身体・療育・精神) □ 75歳以上の一人暮らしの高齢者又は同等の状況にある者 □ 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯で、介護保険治により、要支援又は要介護認定を受け、継続して在宅介ビスを利用している者  第 号 等 級 1・2・A 年 月 要介護(支援)

※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳を所持している者は障害者 手帳、要介護(支援)認定を受けている者は介護保険被保険者証を申請時に提示し てください。

利用者は、	75歳以上の一力	.暮らしの	高齢者又は同等の状況にあ	る者であることを証明し
ます。				
民生委員	・児童委員	氏 名		印