

様式第1号（第6条、第8条関係）

## 我孫子市高齢者移送サービス利用券交付申請書

令和8年4月1日

我孫子市長 あて

我孫子市高齢者移送サービス利用券の交付を受けたいので申請します。

対象者	ふりがな	あびこ たろう	生年月日	大・昭
	氏名	我孫子 太郎		平 10年 1月 1日
	住所	〒270-1192 我孫子市我孫子 1858 番地		
	電話番号	自宅・携帯 ( 04 ) 7185-1111		
	要介護度	3	認定年月日	令和8月1月1日

【代理人記入欄】 本人の承諾を得ている者又は法定代理人であることが必要です。

代理人氏名	我孫子 花子 (続柄 娘)
代理人住所	〒 <input checked="" type="checkbox"/> 対象者と同じ
代理人電話番号	( 090 ) 1234 - 5678 <input type="checkbox"/> 対象者と同じ

※ 対象者本人が入居等している施設の方が代理人として受領される場合は、所属する施設の名称及び電話番号を記入してください。

施設名	
施設電話番号	( ) -

※ 市役所記入欄

交付年月日	令和 年 月 日	利用者番号		担当
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )			

※裏面もご記入ください

## 本人の同意

我孫子市高齢者移送サービス利用券交付申請を行うことについて、本人の同意を得ている又は法定代理人である。

我孫子市高齢者移送サービス利用券の交付にあたり、我孫子市福祉タクシー利用券交付に関する情報を、市職員が確認することに同意する。

福祉タクシーの利用 あり  
なし

(注) 障害者支援課発行の福祉タクシー利用券と両方使用することはできません。利用ありの場合は福祉タクシー利用券を返却後に発行いたします。

市職員が、対象者の要介護状態区分及び認定日を市が保有する公簿等により確認することに同意する。

⇒上記に同意する場合、次年度以降も継続して認定証及び利用券の交付を受けようとする際に、申請を省略することができます。

(注) 郵送で申請の場合は、原則対象者のご自宅へチケットを郵送いたします。次年度以降の自動更新の際は下記に入力いただいた送付先に送付します。

<次年度以降の利用券等の送付先>

	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者本人住所	<input type="checkbox"/> 代理人住所
宛先	<input type="checkbox"/> その他 ( 下 )	
宛名		