

## 移送サービス利用料の助成について

市では、高齢者や障害者等の外出促進と閉じこもり防止のために、移送サービス利用料金の一部を助成する券を発行しています。一部、タクシーでもご利用できる券です。

### ●対象者（次の①②両方に該当する方）

- ①取手市内に住所を有し、下記の移送団体に会員登録をしている在宅の方
- ②利用者本人が市民税・県民税が非課税の方

### ●申請手順

#### 1. 市内の移送団体に利用者登録をする（登録後、移送団体から申請書が交付されます）

移送団体名	電話番号	受付時間
取手市社会福祉協議会	☎70-5221	(8:30~17:15 月~金)
活きる	☎73-8361	(10:00~15:00 月~金)
水彩館	☎77-1317	(9:00~17:00 月~金)
藤代なごみの郷	☎82-7530	(9:00~17:00 月~金)

★移送団体に利用者登録ができるのは、下記のいずれかに該当する方です

- ① 介護保険の要支援または要介護の方
- ② 身体障害者手帳をお持ちの方
- ③ 肢体不自由、内部障害（人工透析を含む）、精神障害、知的障害などにより、単独では公共交通機関を利用することが困難な方

#### 2. 移送団体から交付を受けた移送サービス利用料金助成申請書へ必要事項を記入し、署名押印のうえ、高齢福祉課もしくは藤代総合窓口課に提出する（郵送・持参どちらでも可）

#### 3. 審査後、2週間前後で該当者には助成券が簡易書留で郵送されます

### ●発行数

月あたり4枚（内訳）移送団体のみで利用できる 『移送団体利用券』 2枚  
移送団体とタクシーで利用できる 『共通利用券』 2枚  
\* 障害者制度で福祉タクシー券の該当になる方は、移送団体利用券のみ4枚となります

### ●助成額

移送団体利用 片道1回あたり700円  
タクシー利用 片道1回あたりの初乗り料金分

### ●注意事項

- ・片道1回に1枚のみ使用できます（往復2枚）
- ・移送団体を利用するには、事前に予約が必要です
- ・タクシーを利用する前には、助成券を使用したい旨、運転手に伝えてから使用してください

### ●申請書類提出先・問合せ先

取手市役所 高齢福祉課 高齢者福祉係

〒302-8585 取手市寺田5139 ☎0297-74-2141（内線1322）

# 記入例 及び 注意事項

## 取手市高齢者等移送サービス及びタクシー利用料金助成券交付申請書

令和3年 4月 5日

取手市長 殿

申請者は利用者本人か  
 家族の方です  
 必ず押印してください

申請者 住所 **取手市藤代700**

---

氏名 **藤代 花子** 藤代 印

---

電話番号 **0297-83-1111**

取手市高齢者等移送サービス及びタクシー利用料の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

利用者	住所 (〒 302 - 8585 ) <b>取手市 寺田5139</b>		生年月日 M・T <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">S</span> ・H <b>6年 7月 8日</b>	
	フリガナ <b>トリデ タロウ</b> 氏名 <b>取手 太郎</b>		電話番号 <b>0297-74-2141</b>	
移動制約要件	介護保険認定	要支援 1 2	要介護 1 2 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">3</span> 4 5	認定日 <b>3年 1月 1日</b>
	障害者手帳	<span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">身体</span> 療育 精神		交付日 <b>2年 4月 10日</b>
		取手市重度障害者福祉タクシー助成券の交付		
	その他	身体状況や傷病名などを具体的に記載		
会	名称 <b>藤代なごみの郷</b>		団体承認	
<p style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; width: 30%;">                     太枠内をもれなく記入してください                      要介護認定を受けている方、障害手帳をお持ちの方は記入してください                      上記以外の方は、その他の欄に記入してください                 </p> <p style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; width: 20%;">                     利用者の方の氏名を必ず記入してください                 </p>				
氏名( ) <b>取手 太郎</b>				
しないてください)				
確認事項	② 移動制約要件		1 住民基本台帳 2 各種保険証 3 障害者手帳交付者 4 その他( )	
	③ 会員登録		1 介護保険認定者 2 障害手帳交付者 3 その他( )	
	④ 所得段階		有 ・ 無 確認先( )	
			課税 ・ 非課税	

処理欄	決定日	決裁	課長	課長補佐	係長	係員
	年 月 日					
	交付 ・ 不交付					
	交付番号		交付 No.		交付確認	