〒８５１－２１９８

←申請書送付時に封筒に貼って

郵送ください。

　↓チェックシート切り取り線

長崎県西彼杵郡時津町浦郷２７４番地１

時津町役場　高齢者支援課　行き

　　※交通費助成事業　タクシー　分



○確認チェックシート【タクシー申請分】

以下の内容を必ずご確認いただき、チェックを付けて申請書と一緒に同封し郵送ください。

※申請書の記入や添付書類に漏れがある場合、申請の受付ができない場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | チェック欄 |
| ①運転免許証は現在所持していませんか？ | □　はい |
| ②生年月日は昭和３1年４月１日以前ですか？ | □　はい |
| ③障害者手帳をお持ちではありませんか？  現在人工透析は受けていませんか？ | □　持っていない  □　受けていない |
| ※どちらかに該当する場合、他の制度での助成事業が受けられる場合が　　あります。該当する場合は、役場までご連絡ください。 |  |
| ④病院に長期入院、施設に入所はされていませんか？  　　※施設に入所中の方は、お手数ですが役場までご連絡の上申請をお願いします。 | □　はい |
| ⑤申請書（様式第３号）に記載漏れはありませんか？ | □　はい |
| ⑥確認事項【タクシー利用の申請をされた方へ】を確認しました。 | □　はい |

以上①～⑥すべてチェックしました。

申請者　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

（記入者　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　※申請者と申請書記入者が異なる場合は、記入者欄もご記入ください。

　　　また、電話番号は日中に繋がりやすい番号をご記入ください。