

介護タクシー利用補助券交付申請書

記入例

目黒区長 宛て

申請回数	<input checked="" type="checkbox"/> 初回	<input type="checkbox"/> 追加交付 ( 回目 )	※追加交付の場合は 希望交付冊数に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 交付枚数 24枚 (1冊) <input type="checkbox"/> 交付枚数 48枚 (24枚×2冊)
住所	目黒区 上目黒●-△-□		生年月日
追加交付の申請 の場合は、乗車 目的に <input checked="" type="checkbox"/> (社会 参加の場合は差 支えない程度に 内容も記入して ください。	めぐろ はなこ		年度内の介護タクシー利用補助券の申請回数に <input checked="" type="checkbox"/> ※追加交付の場合は、ご希望の交付枚数にも <input checked="" type="checkbox"/>
	目黒 花子		
	1級	介護保険	
	手動式車椅子 <input type="checkbox"/> 電動車椅子 <input type="checkbox"/> クライニング式車椅子 <input type="checkbox"/> トレッチャー <input type="checkbox"/> 子供用車椅子 (ベビーカー)		
追加交付分の 乗車目的	<input type="checkbox"/> 通院・リハビリ <input type="checkbox"/> 社会参加 )		

上記の者は現在、入院又は施設に入所していません。  
なお、申請を行うにあたり、次のことに同意します。

区担当職員が職務上、①身体障害者手帳の等級、②介護保険の要介護認定区分、③福祉タクシー利用券・心身障害者自動車燃料費助成の受給記録及び④介護施設等での利用状況等の確認をすること。

令和□年●月●△日

<申請者(利用者)>

住所 目黒区上目黒●-△-□

氏名 目黒 花子

<代行者>

住所 目黒区上目黒●-△-□

氏名 目黒 太郎

電話番号

申請者(利用者)との関係 子

上記のとおり申請し、介護タクシー利用補助券を受領します。

氏名 目黒 太郎

・利用者様の身体障害者手帳の等級、または要介護度  
・ご利用の車椅子等の状況 についてご記入ください

④介護タクシー利用補助券は在宅の方がご申請、ご利用いただけます。  
現在入院中の場合は退院後、ご自宅に戻られてからの申請、ご利用をお願いいたします(施設についての詳細はお問い合わせください)

郵送で申請いただく場合は記入不要です。