**厚木市高齢者福祉サービス助成券交付申請書**

（あて先）厚木市長　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

※申請内容に変更がある場合には申請をお願いします。

変更がない場合は提出の必要はありません。

次のとおり変更し申請します。

　↓チェック必要

**□** 助成券の交付決定に必要な情報（住民記録情報、要介護状態等区分情報、

福祉タクシー利用券等）について、市職員が照会することに同意します。

**申請者（記入者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 |  | | | | |
| フリガナ |  | 電話番号 |  | | |
| 氏　名 |  | 対象者  との続柄 | □本人  □（　 　） | 身分証明書  ※代理のみ | □運転免許証 □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ  □その他（　 　　　） |

**交付対象者（利用者）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | □申請者と同じ  厚木市 | 生年月日 | 大正・昭和  　年　　月　　日 |
| フリガナ | □申請者と同じ |
| 氏　名 |  | 電話番号 | □申請者と同じ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **R7以降**  **継続申請**  **□に**  **チェック** | 助成券名称 | **対象要件**  **【当てはまる項目の□にチェックする】** | | | 助成券番号  （職員記入） |
| ① | □ | シルバーチケット  (保養施設等利用助成券) | □ | ６５歳以上（令和７年度内） | |  |
| ② | □ | 高齢者タクシー  利用券  **（すべての要件を満たす方）**  **※要介護３・４・５の方は、**  **年齢要件及び運転免許要件はありません** | □ | ７０歳以上（令和７年度内） | |  |
| □ | 普通自動車運転免許を持っていない。 | |
| ※要介護３～５の方は〇印→ | 要介護　３・４・５ |
| □ | 特別養護老人ホームに入所していない。 | |
| □ | かなちゃん手形の購入費助成は申請しません。  ※タクシー利用券かかなちゃん手形の購入費助成は、**どちらか選択制**です。（交付後の変更はできません。） | |
| □ | 障がい福祉課で福祉タクシー利用券または  自動車ガソリン購入券の交付を受けていない。 | |
| ③ | □ | **はり・きゅう・マッサージ**  施術費助成券 | □ | ねたきり老人登録済みである。 | |  |
| □ | ７５歳以上（令和７年度内） | |
| ④ | □ | 理容・美容助成券  **（事前に老人登録が必要）** | □ | 在宅で生活しており、ねたきり・認知症老人登録済みである。 | |  |
| □ | ７５歳以上（令和７年度内）で、ひとり暮らし老人登録済みである。 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認者 | □対象者確認　□助成重複確認　□代理人確認　□運転免許有無確認  □介護保険証確認・受付簿記入（要介護　３・４・５　）□ねたきり・認知確認 |