

農村部・中士幌に居住している高齢者の方を対象に、 ハイヤーチケットを交付します

(士幌町高齢者等移動支援事業)



*** 対象者 ***

- ①町内在住で、士幌市街地区以外に居住している
- ②運転免許証を持っていない
- ③税金、公共料金等を滞納していない
- ④介護福祉施設等の「入居者」ではない
※昨年度は対象外でしたが、今年度は短期の利用
(ショートステイ、デイサービス等)は対象となります。
- ⑤自力でハイヤーに乗り降りすることができる
- ⑥75歳以上の方
※すべての要件を満たしていなければなりません
※ただし、上記①～⑤の要件をすべて満たし、
かつ以下の条件のいずれかに当てはまる方は
70歳以上から対象となります。
 - ・要介護認定を受けた方(すべて)
 - ・身体障害者手帳1級～3級をお持ちの方
 - ・療育手帳Aをお持ちの方
 - ・精神障害者保健福祉手帳1級をお持ちの方
 - ・自動車運転免許証を返納された方



*** 助成額 ***

自宅から役場までのハイヤー代金の

『12往復分相当』の金額をチケットにより助成します。

※自宅～役場の金額は、地図等で確認します

*** 交付方法 ***

チケットの交付を希望する方は、事前に申請が必要です。チラシ裏面の申請書にご記入のうえ、役場または福祉センターに提出ください。また、申請書は、郵送もしますので、担当までお問い合わせください。

問い合わせ・申請先

080-1200 河東郡士幌町字士幌225番地

担当:総務企画課企画グループ

TEL:5-5212 FAX:5-4304

士幌町高齢者等移動支援事業 助成交付申請書

年 月 日

士幌町長 様

申請者

住所	〒	電話	
氏名		生年月日	

私は、ハイヤーチケットの交付を申請します。なお、この申請に基づく審査に当たり、士幌町が保有する情報について閲覧、調査及び関係機関に問い合わせをすることに同意します。

○添付書類

全員 …… 自宅の位置が分かるもの

70～74歳の方は、次のいずれか

- ・介護保険被保険者証(写) ・身体障害者手帳(写)
- ・療育手帳(写) ・精神障害者保健福祉手帳(写)
- ・運転経歴証明書(写) ※お持ちの方

宣誓書

私は、下記事項について偽りがないことを宣誓します。

- ・自動車運転免許証を保有していません。もしくは返納しました。
- ・士幌市街地区以外に居住しています。(実際に居住している場所が士幌市街地区以外であること。)
- ・介護福祉施設等の入居者ではありません。
- ・公共料金、税金等を滞納していません。

偽り等あった場合には、ただちにチケット等を返還するとともに、使用したチケットの金額を全額返金することを誓います。

署名 _____

*** 申請から利用までの流れ ***

1. 申請書の提出

…随時

役場または福祉センターへ郵送もしくは直接持参ください。

2. チケット・証明書の発行

…申請書受付から2、3週間後

申請者の情報等を調査した後、**チケット・証明書**を自宅に郵送いたします。

3. 利用

…3月31日まで



*** 利用方法 ***

1. ハイヤー利用時に運転手に**証明書**をみせてください。

2. お支払い時に**チケット**をお使いください。

- ・一回の使用枚数に上限はありません。
- ・現金と組み合わせることも可能です。
- ・おつりは出ません!



*** 注意事項 ***

- ・町外への利用には使えません。(○:町内⇄町内、×:町内⇄町外)
- ・申請者以外は使用できません。ただし、申請者のハイヤーに同乗することはできます。
- ・不正などがあった場合は、すでに使用したチケット代金の返金などが必要です。
- ・条件、時間などによっては、ハイヤーを利用することができない場合があります。
- ・チケットを使用できるハイヤー会社は、町内に拠点のあるハイヤー会社(現在は、**士幌ハイヤーのみ**)です。