

犬山市高齢者タクシー料金助成申請書

年 月 日

犬山市長

申 請 者	住 所 等	犬山市 電話番号（ — — ）	
	氏 名		
	生年月日	年 月 日	
申請事由 *該当の番号に○ をつけて下さい	1. 75歳から84歳までの方（下記の【1】【2】にチェックをつけて下さい）		
	2. 85歳以上の住民税課税世帯の方		
	3. 85歳以上の住民税非課税世帯の方（下記の【1】にチェックをつけて下さい）		
犬山市高齢者タクシー料金助成事業実施要綱に基づく下記の項目に当てはまるため、申請します。 ☐ 【1】申請者が属する世帯全員が住民税非課税である方 ☐ 【2】自動車運転免許を保有していない方 （取得したことがない、返納した、失効・期限切れなど） この申請にあたり、所得要件を確認するため、介護保険賦課台帳の閲覧を承諾します。 また、申請事由において、虚偽の申請がないことを誓約します。			
※市使用欄	本人 確 認 方 法	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証（運転経歴証明書） ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 健康保険証 ☐ 障害者手帳 ☐ 旧タクシー利用券 ☐ その他（ ）	※必ず記入すること ●住民税非課税世帯 ☐ 課税 ☐ 非課税 ●交付枚数 枚
	手 続 き 代 行 者	☐ 申請者（本人）より同意あり ☐ 家族（氏名 続柄 ） ☐ あんしん相談センター（犬山北・犬山南・城東・羽黒池野・楽田/担当 ） ☐ ケアマネージャー（事業所 担当 ） ☐ 民生委員（ ） ☐ その他（ ）	
	確 認 方 法	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 障害者手帳 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 健康保険証 ☐ その他（ ）	
	●手帳の所持 ☐ 身体障害者手帳 1級・2級 ☐ 療育手帳A判定 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 1級		●障害者支援課確認 日にち（ / ） 確認者（ ）