様式第１号（第４条関係）

（連番）	（受領印）

市川市ゴールドシニア外出支援事業（チケット７５）交付申請書

年　　月　　日

市川市長

下記のとおり、チケット７５の交付を申請します。

なお、資格審査及び事業の効果等を検証するため、申請内容等について市が保有する公簿等で確認することを承諾します。

利用者	住　　所	市川市
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日（年齢）	大正 昭和　　年　　月　　日　（　　歳）
	電話番号	
	希望するチケット	いずれか１つにチェックをしてください。 **※申請は当該年度に１回限りとなります** □ バスとタクシー両方 □ バスのみ □ タクシーのみ

【注意事項】

※　障がい者支援課が交付する、市川市福祉タクシー券の助成資格を有してる場合、チケット 75 のタクシー券は対象外です。

※　当該年度につき１回限りの受付となります。（２回目以降の申請はできません）

提　出 代行者	住所	続柄
	氏名	電話 番号

受付者（　　）

チケット 75 についてのお問い合わせ：地域包括支援課（電話：０４７－７１２－８３８５）

市川市福祉タクシー券の助成資格を有する方とは

対象者

（1）身体障害者手帳1級・2級（視覚障がい者は3級以上）をお持ちの方

（2）療育手帳○A・○A の1・○A の2・A の1をお持ちの方

（3）精神障害者保健福祉手帳1級をお持ちの方

本人の年齢	対象世帯	所得制限額
18歳以上	本人及び配偶者	対象世帯の市民税所得割額の合算額16万円以上

助成額

タクシー料金の2分の1（ただし、上限額 1,200 円）

福祉タクシー利用券の交付枚数は年間 312 枚です。

※詳しくは、障がい者支援課　給付グループにお問い合わせください。

電話：047－712－8512

◇◆◇　アンケートにご協力ください　◇◆◇

Q1	どのような目的の移動にチケットを使いますか。 □買い物　□通院　□趣味などの集まり　□お出かけ　□その他（　　）
Q2	チケット75の申請は初めてですか。　□初めて　□2回目以上
Q3	前回の申し込みで支給されたチケットはどれくらい使いましたか。 【バス】　□全て使った　□ほとんど使った　□半分くらい使った □ほとんど使っていない　□全く使っていない　□もらっていない 【タクシー】　□全て使った　□ほとんど使った　□半分くらい使った □ほとんど使っていない　□全く使っていない　□もらっていない
Q4	バスとタクシーどちらをよく使いますか。　□バス　□タクシー　□両方
Q5	チケットを使わなかった場合、理由を教えてください。 □外出する用事がない □家族や友人が送迎してくれる □バスやタクシーに乗れない □チケットを無くした □その他（　　）
Q6	チケットを使ってあなたの外出は増えましたか。 【バス】　□増えた　□変わらない　□減った 【タクシー】　□増えた　□変わらない　□減った