

令和6年度「湯川村福祉タクシー・バス利用助成事業」 の申請受付を「令和6年4月8日（月）」より開始します！！

村では、移動手段がない高齢者の方や重度の障がいの方の足の確保対策として、タクシー及び路線バスを利用する場合にその運賃の一部を助成する「湯川村福祉タクシー・バス利用助成事業」を令和6年度も下記により実施しますので、事業の対象となる方は裏面の「申請書」をご利用のうえ、お早めの申請をお願いします。

（※令和6年度は、一部事業内容が前年度と変更となりますので、下記をご確認下さい。）

記

1 助成の内容 ※一部内容の変更あり。（助成金額を2万円→2万5千円へ増額）

タクシー（福祉タクシー含む）と路線バスが利用できる利用助成券
1冊（1枚につき「200円×50枚」及び「500円×30枚」の計2万5千円分）
を交付します。

- ◇ 「路線バス」については、会津乗合自動車（会津バス）のみとなります。
- ◆ 乗車1回当たりの使用枚数の制限はありません。
- ◇ 福祉（介護）タクシーの機材（車いす・ストレッチャー等）の使用料も対象とします。
- ◆ 対象者の方1名につき、年度1回限りの交付となります。

2 助成対象者 ※前年度と内容の変更なし。

① 村内に住所を有し65歳以上で自動車の運転免許証を持っていない方 （免許証は持っているが、まったく自動車の運転をしない方を含む。）

◇ バイクの免許証のみ所有の方も対象となります。

◆ なお、「免許証はあるが自動車の運転をまったくしない方」については、別途、民生委員さん・行政区長さん・村職員等の確認・署名（証明）が必要となります。

② 上記①以外の方で 重度心身障がい の以下に該当される方

- (1) 身体障害者手帳で、下肢・体幹・移動機能障がい のいずれかを含み
総合等級「1級」または「2級」の方
- (2) 身体障害者手帳で、視覚・心臓・呼吸機能障がい のいずれかを含み
総合等級「1級」の方
- (3) 療育手帳「A」の方
※上記の方についても、自動車の運転ができない方が対象となります。

※なお、
②対象の方については個別にご案内をさせていただきます。
（裏面の申請書は使えません）

3 申請受付

令和6年4月8日（月）より「役場住民課 福祉係 窓口」で助成券の
申請受付を行います。（裏面が申請書となりますので、ご利用ください。）

※申請書1枚で世帯3名様までご記入（申請）できます。

- （注）◆ 年齢基準日は毎年4月1日となります。（S34.4.1以前生まれの方が対象です。）
◆ 助成券は本人以外使用できません。（付き添い者等の同乗は可とします。）
◆ 助成券の再発行は行いません。また、偽りその他不正な手段により助成を受けた場合は、すでに助成した金額及び助成券を返還していただきます。

問合せ先：湯川村 住民課 福祉係 電話（0241）27-8810

湯川村福祉タクシー・バス利用助成券交付申請書

年 月 日

湯川村長様

申請者（交付対象者（世帯員複数人申請の場合は代表者））	
住所	湯川村
氏名	
電話番号	

湯川村福祉タクシー・バス利用助成券の交付を受けたいので下記により申請します。

記（※同一世帯内3名分までご記入いただけます。）

申請者 1	氏名		生年月日	年 月 日（歳） <small>※年度4月1日現在で65歳以上の方が対象</small>
	要件確認 <small>※該当箇所を○で 囲んでください</small>	自動車運転免許証の所有 <u>①あり ②なし・③所有しているが運転しない</u> ③の場合の証明者（職名 _____ 氏名 _____） <small>※証明確認者は、民生児童委員・行政区長・村職員等とします。</small>		
申請者 2	氏名		生年月日	年 月 日（歳） <small>※年度4月1日現在で65歳以上の方が対象</small>
	要件確認 <small>※該当箇所を○で 囲んでください</small>	自動車運転免許証の所有 <u>①あり ②なし・③所有しているが運転しない</u> ③の場合の証明者（職名 _____ 氏名 _____） <small>※証明確認者は、民生児童委員・行政区長・村職員等とします。</small>		
申請者 3	氏名		生年月日	年 月 日（歳） <small>※年度4月1日現在で65歳以上の方が対象</small>
	要件確認 <small>※該当箇所を○で 囲んでください</small>	自動車運転免許証の所有 <u>①あり ②なし・③所有しているが運転しない</u> ③の場合の証明者（職名 _____ 氏名 _____） <small>※証明確認者は、民生児童委員・行政区長・村職員等とします。</small>		

※代理の方が助成券を申請・受領する場合には以下についてご記入ください。

代理人（申請者との関係 _____）	
住所	
氏名	電話番号 _____

※村記載欄（以下の欄は記入しないでください。）

助成券 交付No.	申請者1 (No. _____ ~No. _____)	交付年月日	年 月 日
	申請者2 (No. _____ ~No. _____)	交付職員名	
	申請者3 (No. _____ ~No. _____)		

記入例

湯川村福祉タクシー・バス利用助成券交付申請書

令和6年4月8日

湯川村長様

申請者（交付対象者（世帯員複数人申請の場合は代表者））	
住所	湯川村大字清水田字長瀬18番地
氏名	湯川 太郎
電話番号	27-8810

湯川村福祉タクシー・バス利用助成券の交付を受けたいので下記により申請します。

記（※同一世帯内3名分までご記入いただけます。）

申請者 1	氏名	湯川 太郎	生年月日	昭和33年4月1日（65歳） ※年度4月1日現在で65歳以上の方が対象
	要件確認 ※該当箇所を○で 囲んでください	自動車運転免許証の所有 <u>①あり ②なし・③所有しているが運転しない</u> ③の場合の証明者（職名 <u>民生児童委員</u> 氏名 <u>湯川 二郎</u> ） ※証明確認者は、民生児童委員・行政区長・村職員等とします。		
申請者 2	氏名		生年月日	年 月 日（ 歳） ※年度4月1日現在で65歳以上の方が対象
	要件確認 ※該当箇所を○で 囲んでください	自動車運転免許証の所有 <u>①あり ②なし・③所有しているが運転しない</u> ③の場合の証明者（職名 _____ 氏名 _____） ※証明確認者は、民生児童委員・行政区長・村職員等とします。		
申請者 3	氏名		生年月日	年 月 日（ 歳） ※年度4月1日現在で65歳以上の方が対象
	要件確認 ※該当箇所を○で 囲んでください	自動車運転免許証の所有 <u>①あり ②なし・③所有しているが運転しない</u> ③の場合の証明者（職名 _____ 氏名 _____） ※証明確認者は、民生児童委員・行政区長・村職員等とします。		

※代理の方が助成券を申請・受領する場合には以下についてご記入ください。

代理人（申請者との関係 _____）	
住所 _____	
氏名 _____	電話番号 _____

※村記載欄（以下の欄は記入しないでください。）

助成券 交付No.	申請者1 (No. <u>333</u> ~No. _____)	交付年月日	令和6年4月8日
	申請者2 (No. _____ ~No. _____)	交付職員名	<u>瑠璃 光汰</u>
	申請者3 (No. _____ ~No. _____)		

令和6年度

「湯川村福祉タクシー・バス利用助成券」について

助成券の内容

おひとり様につきタクシー（福祉タクシー含む）と路線バスが利用できる

計 25,000円分 の利用助成券を交付します。

（1冊（「200円券×50枚」及び「500円券×30枚」の計2万5千円分）

※利用できる取扱指定事業所は裏面をご覧ください

その他留意事項

- ◆ 対象者の方1名につき、年度1回限りの交付となります。
- ◆ 助成券はご本人様及びその方の付き添いの方（同乗者）以外の方の使用はできません。
- ◆ 乗車1回当たりの使用枚数の制限はありません。
- ◆ 「路線バス」については、**会津乗合自動車（会津バス）のみとなります。**（助成券は、運転手さんへ直接手渡し願います。）
- ◆ 福祉（介護）タクシーの機材（車いす・ストレッチャー等）の使用料も対象となります。（「介助料」は対象外となります。）
- ◆ 本事業の対象外（村外への転出、死亡等）となられた場合には助成券をご返却願います。
- ◆ 助成券の再発行は行いません。また、偽りその他不正な手段により助成を受けた場合は、すでに助成した金額及び助成券を返還していただきますのでよろしくご承知願います。

【 問合せ先 】

湯川村 住民課 福祉係

電 話 (0241) 27-8810

FAX (0241) 27-3760

「福祉タクシー・路線バス利用助成券」取扱指定事業所【令和6年4月現在】

※タクシー利用助成券使用時の領収書は発行できませんのでご了承ください。

No.	会社名（指定事業所名）	電話番号（配車用）	備考
1	会津乗合自動車（株） （あいづタクシー・会津バス）	0120 - 69 - 2468	・路線バス ・タクシー
2	赤城タクシー（有）	0242 - 83 - 3215	・タクシー
3	白虎タクシー（株）	0120 - 286 - 801	・タクシー
4	塩川タクシー（株）	0241 - 27 - 2141	・タクシー
5	喜多方交通（株）（喜多方タクシー）	0241 - 22 - 0016	・タクシー
6	会津交通（株）（若松タクシー）	0120 - 54 - 6700	・タクシー
7	会津通商（株）（葵タクシー）	0242-37-1533 若松 0241-27-8111 喜多方	・タクシー
8	八七ータクシー（有）	0120 - 130 - 871	・タクシー
9	（資）広田タクシー	0242 - 75 - 2321	・タクシー
10	河沼自動車（有）（河沼タクシー）	0242 - 83 - 2531	・タクシー
11	民間救急・介護タクシーレインボー	0242 - 75 - 5636	・介護タクシー
12	（同）たいよう（介護タクシーたいよう）	0242 - 77 - 4762	・介護タクシー
13	会津幸労人（アイツコロニー）	0242 - 83 - 0887	・介護タクシー
14	介護タクシー・ハッピーロード ランラン	0120 - 972 - 850	・介護タクシー
15	マイルド介護タクシー	0242 - 78 - 3267	・介護タクシー
16	介護タクシーおおば	080 - 6037 - 1879	・介護タクシー

17	あいづ介護福祉タクシー協会河沼支部	0242 - 83 - 5506	事務局 ひまわり
【加入事業所一覧】			
①	アイリス（会津若松市）	0242-29-8350	
②	うさぎ（会津若松市）	0242-29-1589	
③	ともちゃん（会津若松市）	0242-56-4777	
④	ひまわり 若松営業所（会津若松市）	0242-28-6367	
⑤	やすらぎ（会津若松市）	0242-27-8896	
⑥	縁（会津若松市）	0242-29-6965	
⑦	えがお（喜多方市）	080-6036-5775	
⑧	優友（喜多方市）	0241-25-7659	
⑨	シオタ（会津美里町）	0242-54-3141	
⑩	ひまわり 本店営業所（会津坂下町）	0242-83-5506	
⑪	すばる（賛助会員）（南会津郡下郷町）	0241-67-2281	