


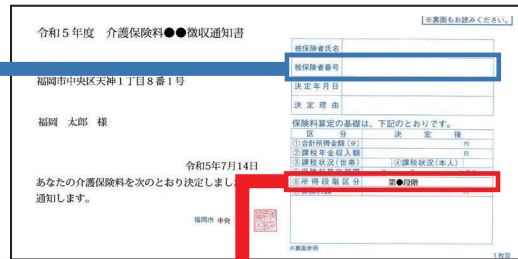
〈申請書記入例〉

令和 5 年 8 月 1 日

申請者 住所・送付先		福岡市	区	●●	●●町1丁目1番1号 乗車券マンション101号
※住民票の住所を記入してください。住所とは別に、介護保険に関する書類の送付先を福岡市に申し出て登録している方で、送付先への送付を希望される方は、送付先の住所を記入してください。					
氏名	(姓)	(名)	介護保険被保険者番号		
フリガナ	フクオカ	タロウ	ご本人確認のため、福岡市の介護保険被保険者番号を記入してください。		
氏名	福岡	太郎	0000000000		
電話番号	(012 - 345 - 6789)				
生年月日	当てはまる元号の□に✓をつけ、生年月日を記入してください。				
<input type="checkbox"/> 明治					
<input type="checkbox"/> 大正	10	年	1	月	1
<input checked="" type="checkbox"/> 昭和					
障がい者手帳等をお持ちの方			お持ちの手帳がある場合には、□に✓をつけてください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 4～6 級					
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 2～3 級					
<input type="checkbox"/> 療育手帳B					
交付を希望する乗車券の□に✓をつけてください。(1種類のみ)					
<input type="checkbox"/> タクシー助成券					
<input type="checkbox"/> 今宿姪浜線乗合バスなぎさ号回数乗車券					
<input type="checkbox"/> 福岡市営渡船乗船引換券					
<input type="checkbox"/> 早良区大字西地区乗合タクシー回数乗車券					
<input type="checkbox"/> 曲淵線乗合タクシー回数乗車券					
<input type="checkbox"/> オンデマンド交通チョイソコふくおか回数乗車券					
※東区、南区、中央区、城南区の一部で運行しています。運行は高齢者乗車券の有効期限内に終了する可能性があります。					
<input checked="" type="checkbox"/> 交通用福祉ICカード  (地下鉄、西鉄、JR等で利用可)					
※交通用福祉ICカードを希望する方は、下も記入してください					
令和2年度以降に交付されたICカードを持っていますか？(□に✓をつけてください(1ヶ所のみ))					
<input checked="" type="checkbox"/> 持っている → 失くさず、大切にお持ちください (ポイントを付与します)					
<input type="checkbox"/> ICカードの希望は初めて → 新しいICカードを交付します					
<input type="checkbox"/> 持っていない(紛失した) → 再発行手数料(500円)を差し引いた金額で、新しいICカードを再交付します。下の〈同意事項〉を必ず確認してください。					
〈同意事項〉					
令和2年度以降交付を受けたICカードを紛失したので再度交付を申請します。発行手数料として交付額から500円減額されることを承諾します。なお、紛失したICカードが見つかった場合は、残高がなくなった時点でICカードを返還します。					

介護保険料徴収通知書

※令和5年7月14日以降順次発送します。



介護保険料 所得階級区分1～7の方	→	高齢者乗車券の 対象です。
介護保険料 所得階級区分8～13の方	→	高齢者乗車券の 対象となりません。

郵送で申請する場合