

Center registration box

(センター記入欄)

福岡市長

私の介護保険料所得段階及び届出事項、市民税申告書・課税台帳、身体障害者手帳等の所持状況を調査確認されることを承諾し、以下のとおり申請します。

高齢者乗車券等の交付を受けたときは、福岡市高齢者乗車券等交付規則の規定を遵守します。

令和 年 月 日

Applicant address form: 申請者住所・送付先 福岡市 区

※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。

Personal information form: 氏名 (姓) (名) フリガナ 氏名 介護保険被保険者番号

介護保険被保険者番号
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。

Insurance number input box

※介護保険被保険者番号が分からない人は、本人確認書類(健康保険証など)の写しを添付してください。

電話番号 (- -)

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。

Birth date selection: 明治 大正 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。

- 身体障害者手帳4～6級
精神障害者保健福祉手帳2～3級
療育手帳B

交付を希望する乗車券の□に1つだけ✓をつけてください。(1種類のみ)

- タクシー助成券
今宿姪浜線乗合バスなぎさ号回数乗車券
福岡市営渡船乗船引換券
早良区大字西地区乗合タクシー回数乗車券
曲淵線乗合タクシー回数乗車券
オンデマンド交通チョイソコふくおか乗車券

申請後、券種の変更はできません

交通用福祉ICカード (地下鉄、西鉄、JR等で利用可)



- 令和2年度以降に交付したICカードにポイントを付与します。
初めてICカードを希望される方には、新しいICカードを交付します。
令和2年度以降に交付されたICカードを紛失された方は下の紛失したの□に✓をつけてください。

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ICカードを返還します。