

介護事業者 各位

松原市健康部高齢介護課

高齢者福祉タクシー料金助成事業に係る事前申請について（通知）

平素は、松原市高齢者福祉行政にご協力賜り、誠にありがとうございます。

標記の件につきまして、下記のとおり介護事業者を対象に令和6年度の事前申請の受付を行いますので、ご協力をお願いいたします。

記

1. 事前申請期間

令和6年3月21日（木）～令和6年3月29日（金）

2. 申請窓口

松原市健康部高齢介護課

3. 提出書類

①松原市福祉タクシー料金助成利用申請書（様式第1号）

②介護保険証の写し（住所地特例の方の場合）

※郵送、FAX等による提出不可

4. 備考

本人または家族等による申請については、4月1日（月）より受け付けます。

（問合せ先）

松原市健康部高齢介護課

高齢支援係 山下

TEL：072-337-3113

令和6年2月20日

事業所 各位

松原市福祉部障害福祉課

令和6年度障害福祉タクシー料金助成事業に係る申請受付について（通知）

平素は、松原市障害福祉行政にご協力賜り、誠にありがとうございます。

標記の件につきまして、下記のとおり介護事業所を対象に事前申請の受付を行いますので、ご協力お願いいたします。

記

1. 事前受付期間

令和6年3月21日（木）～令和6年3月29日（金）まで

2. 受付場所

松原市福祉部障害福祉課

3. 提出物

①松原市福祉タクシー料金助成利用申請書（様式第1号）

②身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、
特定医療費（指定難病）受給者証の写し

③事前申請者一覧表

④委任状及び代理人の本人確認書類

※郵送、FAX等による提出不可

※申請書、事前申請者一覧表、委任状はホームページに掲載しております。

「福祉タクシーやリフト付きタクシーのサービスー松原市」で検索してください。

4. 備考

本人または家族等による申請については、4月1日（月）より受け付けます。

(問合せ先)

松原市役所福祉部障害福祉課

担当：佛淵

TEL：072-337-3115