令和　　年　　月　　日

飛騨市長　あて

**飛騨市いきいき地域生活応援事業（いきいき券等）交付申請書**

**下記のとおり、いきいき券等の交付を申請します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）対象者氏名 |  | 生年月日 | 大・昭・平・令年　　月　　日 |
|  |
| 住所 | 飛騨市 |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　― |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代理人氏名 |  | 対象者との関係 |  |

**希望するコースを下記から１つ選択し、○を記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| いきいき券 | バス回数券（４８枚綴り） | 塩分測定器 |
| 血圧計 | 活動量計（万歩計） | ウォーキングポール |

○交付後に他の品物と変更することは原則できませんのでご了承ください。

○外出支援器具（押し車、一本杖など）の購入助成を希望の方は別の申請書がありますので、そちらをご記入ください。

**運転免許自主返納者への支援制度に該当する方はこちらも選択してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| いきいき券 | バス回数券（６０枚綴り） |

 ○運転免許自主返納者は、公安委員会が発行する「運転経歴証明書」または「申請による運転免許取消通知書」を提示してください。なお、2回目以降の支給の場合は省略可能です。

市記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ７０歳以上 | 70～74歳A | 75～79歳B | 80～84歳C | 85～89歳D | 90歳以上E |
| 身体 | 精神 | 療育 | 介護保険 |

※年齢区分（A～E）に応じて、いきいき券表紙下部のアルファベットにパンチで穴をあけること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許返納によるいきいき券等の発行 | １年度目 | ２年度目 | ３年度目 | 返納日 | 年 　月　 日 |

　　※支給が2回目以降の場合は、リストにて対象者を確認する。

　　※いきいき券支給の場合は、券表紙下部の免返にパンチで穴をあけること。