

# 新型コロナウイルスワクチン接種に係る乗り合い移送事業

ワクチン接種を受けに行く移動手段のない方が  
自己負担無しでタクシーに乗れる事業です

## 〈 対象者 〉

- 鹿追町に住所があり、車を持っていないまたは車を持っているが運転できない方のうち、
- ・65歳以上
  - ・慢性閉塞性肺疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧症、心血管疾患等を有する
  - ・上記のほか、町長が特に必要と認める
- のいずれかに当てはまる方

## 〈 利用範囲 〉

自宅から利用可能医療機関まで  
※上記以外での乗り降りはありません



## 〈 利用可能交通機関 〉

- 有限会社鹿追ハイヤー 0156-66-2525
- 福祉タクシーなの花 080-1887-2314

## 〈 利用可能医療機関 〉

- 鹿追町国民健康保険病院
- みやざわ循環器・内科クリニック

## 〈 有効期限 〉

本利用券は令和6年3月31日までのご利用となりますので、ご注意ください。

## ！！注意！！

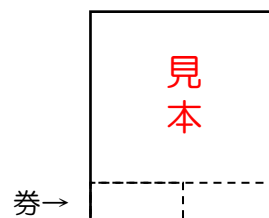
- 利用券を失くした場合の再発行はされません。  
→汚れ、破損の場合は受け付けますのでトリムセンターまでお待ちください。
- 他者へ譲ることはできません。交付された本人のみが利用できます。

## 〈 申請方法 〉

- 新型コロナウイルスワクチン接種の予約時に利用の意向をお伝えください。
- 裏面の申請書に必要事項を記入の上、トリムセンターへお持ちください。（郵送も可）
- 審査決定後、利用券をご自宅へ送付いたします。

## 〈 使い方 〉

1. 券を切り取る
2. 切り取った利用券を持って家からタクシーに乗る
3. 医療機関に着いたら券をタクシーの乗務員に渡す
4. 料金を書いてもらい、医療機関提出用の券を受け取る  
(交通機関提出用はそのまま回収されます)
5. 医療機関へ行き予防接種を受ける
6. 接種後、医療機関の受付スタッフに医療機関提出用の券を渡す
7. 医療機関の受付スタッフから帰りの利用券を受け取る
8. 医療機関からタクシーに乗る
9. 家に着いたら医療機関でもらった券を乗務員に渡す



新型コロナウイルスワクチン接種に係る乗り合い移送事業利用申請書

令和 年 月 日

鹿 追 町 長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号  
利用対象者との関係

新型コロナウイルスワクチン接種に係る乗り合い移送事業を利用したいので、次のとおり申請します。

|               |                          |                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                     |
|---------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------|
| 利用<br>対象<br>者 | 住 所                      | 〒 ー (行政区名： )                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                     |
|               | (ふりがな)<br>氏 名            | ㊞                                                                                                                                                                                                                               | 性 別  | 男・女                                                                 |
|               | 生年月日                     | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                           | 電話番号 |                                                                     |
|               | 自 動 車 の<br>所 有 状 況       | <input type="checkbox"/> 所有している<br>( <del>運転できる</del> ・運転できない)<br><input type="checkbox"/> 所有していない                                                                                                                              | 居住状況 | <input type="checkbox"/> 在宅している<br><input type="checkbox"/> 在宅していない |
|               | 申請理由                     | <input type="checkbox"/> 6 5 歳以上（令和 5 年度中に 6 5 歳に達する、昭和 3 4 年 4 月 1 日以前に生まれたもの）<br><input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する（下記の該当するものに○を付すこと）<br>慢性閉塞性肺疾患 ・ 慢性腎臓病 ・ 糖尿病 ・ 高血圧症<br>心血管疾患 ・ その他（ ）<br><input type="checkbox"/> その他（理由： ） |      |                                                                     |
|               | 予防接種を<br>受ける医療機関         | <input type="checkbox"/> 鹿追町国民健康保険病院<br><input type="checkbox"/> みやざわ循環器・内科クリニック                                                                                                                                                |      |                                                                     |
|               | <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルスワクチン接種を受けた若しくは受ける予定の医療機関等に対し、必要に応じて本事業の適正な実施に必要な調査を行うことに同意します。                                                                                                                                                         |      |                                                                     |