

運転免許証をお持ちでない
75 歳以上のみなさまへ

R5 年 8 月利用開始
R6 年 3 月 31 日まで
使えます！

いきいき・おでかけ応援事業

のご案内



令和5年8月より、運転免許証をお持ちでない75歳以上の方(昭和24年3月31日より前にお生まれの方)を対象に、バス、京都丹後鉄道、タクシー等で利用できる「おでかけ応援チケット」を交付します。申請は随時受け付けしています。対象者要件・手続き方法や利用方法は裏面をご覧ください。

- ①75 歳以上の運転免許証をお持ちでない方… 4,000 円分(100 円×40 枚)
- ②75 歳以上で過去 3 年以内に運転免許証を返納した方
(令和 2 年度以降に返納された方) … 12,000 円分(100 円×120 枚)

ポイント 1 主に市内の交通機関で使えるチケットです

利用可能な交通機関【令和 5 年 4 月 20 日現在】

バス、鉄道

- 市営バス全線(三和バス・夜久野バス・大江バス)
- 京都交通バス(市内を運行する全線)
- 日本交通バス(三段池公園線)
- 丹後海陸交通バス(福知山線)
- 西日本ジェイアールバス(園福線)
- 京都丹後鉄道(全線〔宮福線・宮舞線・宮豊線〕)
- 自主運行バス(三岳バス・庵我バス・中六人部バス全線)
- ※JR 鉄道・高速バスでは使用できません。

タクシー

- 日本交通タクシー
- 福知山介護タクシー
- 平成介護タクシー
- ふく福タクシー
- 中央タクシー
- ひかり介護タクシー
- チームイズミ介護タクシー
- KTN 介護タクシー

有償運送

- ふくちやま元気まちづくりの会
- 福知山健康友の会福祉サービス
- 成光苑 紫豊館
- 福知山市社会福祉協議会三和支所
- 成光苑 岩戸ホーム
- 大江まちづくり住民協議会〔鬼タク〕
- みわひまわりライド

※有償運送は、事前の登録や入会金が必要な事業所があります。
また、利用の条件がある場合があります。事前にご確認ください。

ポイント 2 申請は郵送または市役所 1 階 高齢者福祉課へ ※各支所でも受付します

申請先
お問合せ

〒620-8501 福知山市字内記 13 番地の 1 市役所 1 階
福知山市福祉保健部高齢者福祉課 高齢企画係
電話：0773 (48) 9517 FAX：0773 (23) 6537

対象者要件

以下のすべてに該当される方が対象です。

- (1) 福知山市内に住所を有する 75 歳以上（年度内に満 75 歳に達する方を含む）
- (2) 運転免許証を持っていないこと
- (3) 障害者安心おでかけサポート事業・在宅高齢者外出支援助成事業を利用していないこと

手続き方法

① 申請書及びアンケート※¹を記入し、必要書類を添えて申請（代理申請可）

〔申請書提出先〕 高齢者福祉課または各支所（郵送での申請も可能です。）

- 〔必要書類〕
- ・ 申請書及びアンケート（右のページを切り離して記入）
 - ・ 本人確認できるもの（窓口申請時）
 - ・ 申請による運転免許の取消通知書※²のコピー（12,000 円交付対象の方のみ）

※¹ 実証事業のためアンケートの記入が必要です。

※² 「申請による運転免許の取消通知書※²」は、自主返納時に警察署等で発行されます。
自主返納については福知山警察署交通課（0773-22-0110）へお問い合わせください。

② 申請内容確認後、チケット交付

後日、住所地へ簡易書留で送付します。

6 月 30 日までに申請された方へは 7 月末頃にチケットをお送りします。

（7 月中の申請は、8 月中旬以降に発送を予定、8 月以降の申請は、随時配布及び発送を行います。）

利用方法

○ チケット利用可能な交通機関（表面「利用可能な交通機関」をご覧ください）でチケットを切り離して金券として利用します。（おつりは出ません。差額は現金でお支払いください。）

○ 年度末（3 月 31 日）までの利用期限です。

○ 詳細な利用方法や、タクシー等の連絡先は、チケットと同封します。

注意

- 本人以外は使用できません。
- 他人への譲渡及び転売は禁止します。
- 盗難、紛失、有効期限切れについては、再発行しません。
- 未使用分の払い戻しはできません。
- 不正使用が判明した場合は、チケットの返還及び不正使用額について弁償していただきます。

利用後

年度末に利用者アンケートを送付します。回答をお願いいたします。

この事業は、おでかけ応援チケットを配布し、地域活動参加や外出の機会を増やして高齢者のフレイル予防につなげるための実証事業です。みなさまのご利用をお待ちしています。

いきいき・おでかけ応援事業申請時アンケート

◆外出状況について

問1 あなたは、積極的に外出されていますか（○は1つ）

- 1 積極的に外出している 2 なるべく外出するようにしている 3 どちらともいえない
4 あまり外出しようとしていない 5 自宅に閉じこもりがちである

問2 次の①～④の外出する頻度はどのくらいですか

①買い物（○は1つ）

- 1 週に5日以上 2 週に3～4日 3 週に1～2日 4 月に2～3日 5 月に1日以下

②散歩（○は1つ）

- 1 週に5日以上 2 週に3～4日 3 週に1～2日 4 月に2～3日 5 月に1日以下

③病院に通院する（○は1つ）

- 1 週に5日以上 2 週に3～4日 3 週に1～2日 4 月に2～3日 5 月に1日以下

④家族・親戚や友人・知人に会うときやサロン・老人会等に出かける（○は1つ）

- 1 週に5日以上 2 週に3～4日 3 週に1～2日 4 月に2～3日 5 月に1日以下

問3 問2の①～④以外に、一週間に1回以上、外出する場所がありますか

- | | |
|-------------------------------|--------------------|
| 1 市役所や地域包括支援センター | 2 地域公民館、地区公会堂 |
| 3 介護予防事業（健康いきいき倶楽部） | 4 銀行、郵便局などの金融機関 |
| 5 公園、遊歩道等 | 6 飲食店、娯楽施設 |
| 7 田、畑（農作業） | 8 一週間に1回以上の外出場所はない |
| 9 その他（ ） | |

問4 問2の①～④で外出する際の移動手段は何ですか。該当する手段に行先の番号（①～④）を記載してください。

- 1 徒歩（ ） 2 自転車（ ） 3 電車（ ） 4 路線バス（ ）
5 福祉・交通空白地有償運送（ ） 6 タクシー〔乗合も含む〕（ ）

問5 おでかけ応援チケットを使用して外出される予定の場所を教えてください。

- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 1 市役所や地域包括支援センター | 2 地域公民館、地区公会堂 |
| 3 介護予防事業（健康いきいき倶楽部） | 4 病院等医療機関 |
| 5 銀行、郵便局などの金融機関 | 6 公園、遊歩道等 |
| 7 飲食店、娯楽施設 | 8 田、畑（農作業） |
| 9 一週間に1回以上の外出場所はない | 10 その他（ ） |

※ありがとうございました。年度末にお送りする使用後アンケートへの回答をお願いします。

●裏面の申請書に必ず記入してください。●

福知山市長 様

下記のとおり福知山市いきいき・おでかけ応援事業の利用を申請します。
(利用者について記入)

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			() 歳
住所	〒 ー 福知山市	電話番号	
確認事項	・運転免許証を持っていません。 ・障害者安心おでかけサポート事業・在宅高齢者外出支援助成事業を利用していません。 ・今年度初めての申請です。 ・利用者本人以外は利用せず、他人への譲渡や転売はしません。 ・おつりは、出ないことを確認しました。 ・本事業の利用に必要な住民基本台帳及び運転免許証に関する情報について、福知山市長が調査することに同意します。 以上の内容に相違ありません。また、利用方法を確認しました。内容に虚偽があるとき又は不正利用をしたときは、チケットを返還し、不正利用額を弁償します。 氏名		

運転免許証 返納者	「申請による運転免許の取消し通知書」(コピー)が必要です。 運転免許証を返納した日 年 月 日 12,000円分のチケットの申請は、今回で 回目
--------------	--

(申請を委任する場合)

委任状

福知山市長 様

委任する人 (利用者)

私は、次の者を代理人と定め、いきいき・おでかけ応援事業の利用申請及びチケット受領を委任します。

ふりがな		利用者との続柄	
氏名			
住所		電話番号	

(福知山市記入欄) 【本人確認書類】 ☐健康保険証 ☐個人番号カード ☐年金手帳 ☐旅券 ☐その他

住基確認	併給確認	チケットNo	発行方法	免許返納	交付金額	交付年月日	
	障・高 該当なし		〒・窓		(回目)		

受け取りました。

年 月 日

住所

氏名

(続柄)

いきいき・おでかけ応援事業申請時アンケート

◆外出状況について

問1 あなたは、積極的に外出されていますか（○は1つ）

- 1 積極的に外出している 2 なるべく外出するようにしている 3 どちらともいえない
4 あまり外出しようとしていない 5 自宅に閉じこもりがちである

問2 次の①～④の外出する頻度はどのくらいですか

①買い物（○は1つ）

- 1 週に5日以上 2 週に3～4日 3 週に1～2日 4 月に2～3日 5 月に1日以下

②散歩（○は1つ）

- 1 週に5日以上 2 週に3～4日 3 週に1～2日 4 月に2～3日 5 月に1日以下

③病院に通院する（○は1つ）

- 1 週に5日以上 2 週に3～4日 3 週に1～2日 4 月に2～3日 5 月に1日以下

④家族・親戚や友人・知人に会うときやサロン・老人会等に出かける（○は1つ）

- 1 週に5日以上 2 週に3～4日 3 週に1～2日 4 月に2～3日 5 月に1日以下

問3 問2の①～④以外に、一週間に1回以上、外出する場所がありますか

- | | |
|-------------------------------|--------------------|
| 1 市役所や地域包括支援センター | 2 地域公民館、地区公会堂 |
| 3 介護予防事業（健康いきいき倶楽部） | 4 銀行、郵便局などの金融機関 |
| 5 公園、遊歩道等 | 6 飲食店、娯楽施設 |
| 7 田、畑（農作業） | 8 一週間に1回以上の外出場所はない |
| 9 その他（ ） | |

問4 問2の①～④で外出する際の移動手段は何ですか。該当する手段に行先の番号（①～④）を記載してください。

- 1 徒歩（ ） 2 自転車（ ） 3 電車（ ） 4 路線バス（ ）
5 福祉・交通空白地有償運送（ ） 6 タクシー〔乗合も含む〕（ ）

問5 おでかけ応援チケットを使用して外出される予定の場所を教えてください。

- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 1 市役所や地域包括支援センター | 2 地域公民館、地区公会堂 |
| 3 介護予防事業（健康いきいき倶楽部） | 4 病院等医療機関 |
| 5 銀行、郵便局などの金融機関 | 6 公園、遊歩道等 |
| 7 飲食店、娯楽施設 | 8 田、畑（農作業） |
| 9 一週間に1回以上の外出場所はない | 10 その他（ ） |

※ありがとうございました。年度末にお送りする使用後アンケートへの回答をお願いします。

●裏面の申請書に必ず記入してください。●

福知山市長 様

下記のとおり福知山市いきいき・おでかけ応援事業の利用を申請します。
(利用者について記入)

ふりがな		生年月日	年 月 日 () 歳
氏名			
住所	〒 ー 福知山市	電話番号	
確認事項	・運転免許証を持っていません。 ・障害者安心おでかけサポート事業・在宅高齢者外出支援助成事業を利用していません。 ・今年度初めての申請です。 ・利用者本人以外は利用せず、他人への譲渡や転売はしません。 ・おつりは、出ないことを確認しました。 ・本事業の利用に必要な住民基本台帳及び運転免許証に関する情報について、福知山市長が調査することに同意します。 以上の内容に相違ありません。また、利用方法を確認しました。内容に虚偽があるとき又は不正利用をしたときは、チケットを返還し、不正利用額を弁償します。 氏名		

運転免許証 返納者	「申請による運転免許の取消し通知書」(コピー)が必要です。 運転免許証を返納した日 年 月 日 12,000円分のチケットの申請は、今回で 回目
--------------	--

(申請を委任する場合)

委任状

福知山市長 様

委任する人(利用者)

私は、次の者を代理人と定め、いきいき・おでかけ応援事業の利用申請及びチケット受領を委任します。

ふりがな		利用者との続柄	
氏名			
住所		電話番号	

(福知山市記入欄) 【本人確認書類】 ☐健康保険証 ☐個人番号カード ☐年金手帳 ☐旅券 ☐その他

住基確認	併給確認	チケットNo	発行方法	免許返納	交付金額	交付年月日	
	障・高 該当なし		〒・窓		(回目)		

受け取りました。

年 月 日

住所

氏名 (続柄)