

●助成券の利用方法 ※必ず有効期限をご確認ください。

〈助成券見本〉

加賀市妊産婦タクシー利用料金
助 成 券 ①

氏名: 加賀 太郎 No. 999
有効期限: 令和 年 月 日

(乗務員記入欄)

乗車日	令和5年 月 日
タクシー事業者	
タクシー助成額	<input type="checkbox"/> 3,000円 <small>(利用料金ではありません)</small>
3,000円未満の場合	円
または	
のりあい号助成額	<input type="checkbox"/> 500円 <small>(1回乗車無料)</small>

【乗車地】	⇒	【降車地】
<input type="checkbox"/> 自宅 <small>※のりあい号の場合…自宅付近ののりあい号停留地点</small> <input type="checkbox"/> 医療機関 ()		<input type="checkbox"/> 自宅 <small>※のりあい号の場合…自宅付近ののりあい号停留地点</small> <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関 (加賀市医療センター)

発行者: 加賀市長

◆助成券は、1回の乗車で1枚利用できます。

◆タクシー乗車前に、乗車地及び降車地(赤枠部分)をご記入ください。

〈記入例〉

<p style="text-align: center; margin: 0;">【乗車地】</p> <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <small>※のりあい号の場合…自宅付近ののりあい号停留地点</small> <input type="checkbox"/> 医療機関 ()	⇒	<p style="text-align: center; margin: 0;">【降車地】</p> <input type="checkbox"/> 自宅 <small>※のりあい号の場合…自宅付近ののりあい号停留地点</small> <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関 (加賀市医療センター)
---	---	---

◆タクシーの乗務員へ、助成券と母子健康手帳を提示して乗車してください。

◆タクシー利用料金の上限3,000円を超えた金額は直接タクシー乗務員へお支払いください。

◆助成券裏面の「助成券利用の留意点」をご確認の上、ご利用ください。