第１号様式の３

転入用

令和３年　　月　　日

横 浜 市 敬 老 特 別 乗 車 証 交 付 申 請 書

（対象期間：令和２年 10 月１日～令和３年９月 30 日）

私は、敬老特別乗車証の交付を受けたいので、横浜市敬老特別乗車証条例（以下「条例」）第５条の規定により、申請します。

また、交付申請に係る負担額判定のために必要な個人情報（市民税課税の状況（申請者非課税の場合は世帯員を含む)、介護保険の保険料、生活保護の受給状況、条例及び条例施行規則に定める無料要件）について、横浜市が確認することに同意します。

同意いただけない場合は次を〇で囲んでください。　**同意しません**

（申請先）　横浜市長

（申請者）氏　名

住　所　横浜市　　区

電話番号　　－　　－

生年月日　明 ・ 大 ・ 昭　　年　　月　　日

◎負担額を決定するために必要ですので、次の該当する□にレ点を付けてください。

□　令和２年度の市区町村民税が非課税である。
- □　世帯員全員が非課税者である
- □　世帯員の中に課税者がいる

□　令和２年度の市区町村民税が課税されている。
- □　令和元年（平成 31 年）分の合計所得金額が１５０万円未満
- □　令和元年（平成 31 年）分の合計所得金額が１５０万円以上２５０万円未満
- □　令和元年（平成 31 年）分の合計所得金額が２５０万円以上５００万円未満
- □　令和元年（平成 31 年）分の合計所得金額が５００万円以上７００万円未満
- □　令和元年（平成 31 年）分の合計所得金額が７００万円以上

以下の要件のいずれかに

□　該当する　　□　該当しない
- □横浜市の介護保険料について低所得者減免を受けている。
- □身体障害者手帳１～４級を所持している。
- □精神障害者保健福祉手帳を所持している。
- □児童扶養手当を受給している。
- □愛の手帳 A1～B2 を所持している。または、知能指数が７５以下である。
- □老齢福祉年金を受給しており、かつ世帯全員が非課税である。
- □横浜市在日外国人高齢者福祉給付金を受給しており、かつ世帯全員が非課税である。
- □横浜市の母子生活支援施設に入所している。
- □被爆者健康手帳・戦傷病者手帳のいずれかを所持している。
- □中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律(平成６年法律第 30 号)による支援給付を受けている世帯に属している。
- □令和元年 10 月１日以降に生じた災害を事由として、り災証明書で全壊、大規模半壊、または半壊などの損害を受けたと証明されている。

（区役所で使用します。）

課長	係長	担当	起案日　年　月　日	決裁日　年　月　日
			□ 申請日　□ 氏名住所　□ 申告内容　□ 同意欄　□ ＯＡ入力 □ 添付書類　無・有　□ その他（　　）	
			敬老パスＩＤ記入欄	

（転入者用申請書）