

土庄町救急患者輸送費補助金について

土庄町は、救急患者輸送のためにかかった海上タクシー費用について、申請により補助しています。

対象者	土庄町で発生した救急患者
補助金	海上タクシー代【片道・上限 20,000 円】 (申請には領収書もしくは請求書が必要です。)
申請方法	<p>土庄町救急患者輸送費補助金交付申請書《別記様式(第6条関係)》に必要事項を記載・捺印して消防機関の長、医療機関又は自治会長の証明をもらってから、地区公民館もしくは土庄町健康福祉課まで提出してください。申請の際には、海上タクシー代の領収書(未払いの場合は請求書)を添付してください。 (郵送可)</p> <p><u>補助金の支給は金融機関への振込みとなります。</u>申請者と補助金の受取人(口座名義人)が異なる場合には、申請書下欄にある「委任状」欄に記載が必要です。請求書の場合は、海上タクシーの業者の口座に振り込みますので、必ず「委任状」欄の記載をお願いします。</p> <p>用紙は、土庄町のホームページ・豊島公民館・てしま観光協会・土庄町健康福祉課にあります。</p> <p>〔※ 土庄町ホームページは、申請書ダウンロードの健康福祉課のページにあります。〕</p>
お問合せ先	ご不明な点があれば、ご連絡ください。 土庄町健康福祉課 TEL0879-62-7002 〒761-4192 香川県小豆郡土庄町淵崎甲 1400-2 豊島公民館 TEL0879-68-2050

<記載例>

【記載例委任用】

この申請書は、救急患者のための海上タクシー代（片道）を町が補助するためのものです。
○部分を記載することで、自己負担分（上限2万円）を支払うことなく海上タクシーを利用
できます。記載後、船を下りるまでに、海上タクシー業者にこの申請書をお渡してください。

土庄町救急患者輸送費補助金交付申請書

患者本人の
住所・氏名・
携帯電話番号を
書いてください。

年 月 日

土庄町長 様

住所
氏名
患者との続柄 本人
TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

土庄町救急患者輸送費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

輸送船舶借上げ経費		円(領収書又は請求書裏面添付)	
事 故 等 の 概 要	発 生 年 月 日	年 月 日	曜日
	発 生 場 所		
	発 生 時 刻	現場 午 時 分	・収容 午 時 分
	事 故 ・ 急 病 の 種 別	・水難 ・労働災害 ・一般負傷 ・急病 ・その他()	
	事 故 又 は 病 状 の 概 要		
	収 容 先		
患 者 に つ い て (土庄町民でないとき)	住所 氏名 (土庄町住民氏名 年齢 〇〇 歳 続柄)		
消 防 機 関 の 長、 医 療 機 関 又 は 自 治 会 長 の 証 明	上記のとおり救急診療を要する患者であること及び救急輸 送したことを証明する。 年 月 日 職名		

年齢は必ず書いてください。

(注) 証明の欄は、下線部

ここに記載されている口座は、搬送に関わった海上タクシー業者の
口座です。輸送費は、町から直接この口座に振り込みます。

なお、補助金の支払いについては、下記振込希望口座に振込みをお願いします。

補助金振込希望口座	金融機関名 〇〇銀行	種類 普通	ふりがなのしょう はなこ
	支店 〇〇支店	口座番号 1234567	口座名義人 土庄 花子

委任状 補助金の受領を口座名義人に委任します。
住所 氏名

海上タクシー代を業者に直接振り込むことを、あなたが許可する
意思を示すものですので、必ず書いてください。