



# 75歳以上の方の お出かけを応援します

高齢者  
外出支援事業

町では、高齢者の方が元気に安心して、買い物や通院などをしていただけるよう、バス・タクシー利用料金の一部を助成しています。是非ご利用ください。

## 助成額および有効期限

- ①お一人につき、1冊目は年間1万2000円分を助成券で交付します。
- ②2冊目以降は同様のものを、1万円で販売します。
- ③利用者証および助成券の有効期限は、交付した日から  
2020年3月末までです。



## 対象者

- 町内に住民登録を有する75歳以上の方(昭和20年4月1日以前に生まれた方)



## ご利用方法

- ①利用されるご本人が、利用料金のお支払いの際に「利用者証」を乗務員に提示のうえ、助成券をお渡しください。
- ②利用できるバス、タクシーは、下表の事業者です。

## ■タクシー会社

御坊第一交通	☎22・3366
川上タクシー	☎24・0200
中紀河南タクシー	☎24・1001
港タクシー	☎65・3100

愛あいケアタクシー	☎20・1090
印南交通	☎42・0105
南部タクシー	☎0739・72・2133
介護タクシーふくしん	☎20・5272

## ■バス会社

御坊南海バス	☎22・1020	中紀バス	☎65・2222
--------	----------	------	----------

## 住民基本台帳の閲覧状況を公表します

住民基本台帳法第11条第3項および第11条の2第12項、住民基本台帳の一部の閲覧および住民票の写し等の交付に関する省令第3条の規定に基づき公表します。(年1回)

(対象期間と件数)

平成30年4月1日～平成31年3月31日までに閲覧した件数(2件)

請求機関の名称または申出者の氏名	請求事由・利用目的の概要	閲覧年月日	閲覧に係る住民の範囲
自衛隊和歌山地方協力本部長	陸上自衛隊高等工科学校の生徒の募集に伴う広報	平成30年4月13日	平成15年4月2日～ 平成16年4月1日生まれ の男(日本人住民)
一般社団法人 中央調査者 【受託者:NHK放送文化研究所】	「2018年6月 全国放送サービス接觸動向調査(テレビ・ラジオ等がどのように見聞きされているかをおたずねする調査)」	平成30年4月17日	萩原 7歳以上の日本人男女 (平成23年12月末日生まれ)



下水道の整備ができても、みなさまに使つていただきなれば効果がありません。下水道事業に加入済みで、まだ接続工事をされていないみなさまは早めにお願いします。

なお、接続工事は『日高町排水設備指定工事店』しか施工できません。指定業者の中から工事業者をご自分で選び、ご相談ください。借家やテナントの場合は、貸し主との協議も必要となります。指定工事店は役場ホームページで紹介しています。



詳しく述べは、健康推進課（☎ 633801）まで。

下水道への接続はお済みでしようか？

下水道の整備ができても、みなさまに使つていただきなれば効果がありません。下水道事業に加入済みで、まだ接続工事をされていないみなさまは早めにお願いします。

下水道の整備ができても、みなさまに使つていただきなれば効果がありません。下水道事業に加入済みで、まだ接続工事をされていないみなさまは早めにお願いします。

妊娠、とくに妊娠初期の女性が風しんにかかると、生まれてくる赤ちゃんが、耳が聞こえにくく、目が見えにくい、生まれつき心臓に病気があるなど「先天性風しん症候群」という病気にかかることがありますよう、よろしくお願いします。

妊娠、とくに妊娠初期の女性が風しんにかかると、生まれてくる赤ちゃんが、耳が聞こえにくく、目が見えにくい、生まれつき心臓に病気があるなど「先天性風しん症候群」という病気にかかることがありますよう、よろしくお願いします。

●妊娠または妊娠を希望する女性の配偶者（事実上婚姻関係と同様の事情にある方を含む）

●妊娠または妊娠を希望する女性の配偶者（事実上婚姻関係と同様の事情にある方を含む）

●償還払いによる助成  
接種完了後、医療機関に接種費用をお支払いください。

●申請に必要なもの…印鑑・領収書・接種済証・振込先の通帳（母子健康手帳「妊娠してたる女性の夫」）



お問い合わせは、（☎ 633805）まで。



## 健康推進課 お知らせ

お問い合わせは、（☎ 633801）まで。

●19歳～49歳の妊娠を希望している女性  
左記の事項に該当する方

（昭和44年4月2日～平成13年4月1日生）

●19歳～49歳の妊娠を希望している女性  
左記の事項に該当する方

●助成券の発行による助成  
健康推進課へ申請して無料接種券・予診票の交付を受けてください。次に、医療機関に予約し、それらを持参して接種を受けてください。

●申請に必要なもの…印鑑（母子健康手帳「妊娠してたる女性の夫」）

### 《対象者》

日高町に住所を有する方で、左記の事項に該当する方

### 《助成方法》

●助成券の発行による助成