

救急患者輸送費補助金の申請方法

① 救急患者輸送費補助金交付申請の概要

- ◎救急患者を玉野市などに搬送した場合、その輸送費を補助します。
 - ・役場で実施しています救急搬送を利用した場合の救急患者等輸送艇使用料金やフェリー料金（片道）
 - ・個人で搬送した場合のマリンタクシー代やフェリー料金（片道）

② 救急患者輸送費補助金交付申請について

- ・申請者欄に住所・氏名・患者との続柄を記入し、押印してください。
- ・請求できる方は救急患者本人又は同居の親族です。
- ・申請書の中にある証明書欄に、救急搬送が必要という医師の証明（実費負担 500 円）が必要です。

③ 支払方法

- ・補助金の支払方法は2通りありますので、ご希望の方をお選びください。
 - ◎ 現金 払…後日、役場出納室でお受け取りいただきます。
 - ◎ 口座振込払…銀行、農協、郵便局の口座に振り込みます。

④ 領収書

- ・領収書を必ず申請書に添付してください。領収書がなければ支払いができません。

⑤ 対象救急患者

- ・直島町に住所を有する者で救急患者と認定された者
- ・直島町に住所を有する者の3親等以内の親族で救急患者と認定された者

別紙交付申請書及び請求書を役場総務課まで持参してください。
お問い合わせは、役場総務課 ☎ 8 9 2 - 2 2 2 2 までお願いします。

直島町救急患者輸送費補助金交付申請書

年 月 日

直島町長 殿

住 所 直島町 番地

申請者 氏 名 ㊟

患者との続柄

輸送借上・運搬経費 (領収書裏面添付)	① 輸送船舶借上経費	円	※補助決定額
	② 輸送車両運搬経費	円	

(医療機関等で記入)

事 故 の 概 要	発生年月日	年	月	日	曜日					
	発生場所									
	発生時刻	(現場)	午前 午後	時	分	(収容)	午前 午後	時	分	
	事故・急病の種別	① 水 難 ② 労働災害 ③ 一般負傷 ④ 急 病 ⑤ 交通事故 ⑥ その他 ()								
	事故又は病状の概要									
	収 容 先									
	患者について	住 所	香川県香川郡直島町			番地				
		氏 名				年 齡	歳			
	(直島町民でない場合)	(直島町住民氏名				続柄)			
医療機関の証明	上記のとおり救急診療を要する患者であり、救急輸送する必要があることを証明する。 年 月 日 診療機関名 氏 名 ㊟									

(注) 輸送借上・運搬経費とは、船舶の借上げ又は車両運搬に要した輸送経費(片道実費)をいう。

