

(受付窓口→本庁送付)

(ホームページ用)

## おでかけ定期券申込書

おでかけ定期券に関する個人情報等の取扱いに同意し、下記のとおり申し込みます。

申込日	令和	年	月	日
住所	〒 富山市			
フリガナ				<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
氏名				<input type="checkbox"/> 無回答
生年月日	大正	年	月	日
	昭和	年	月	日
				年齢 満 歳
電話番号	-			
区分	<input type="checkbox"/> 新規発行		<input type="checkbox"/> 期限更新	

※申込される方の本人確認をさせていただきます。※利用者負担金として1,000円をお支払いいただきます。

おでかけ定期券の利用が医療費に与える影響を調査する目的のため、富山市の関係部局が保有する下記の個人情報の取得及び利用について

同意します ・ 同意しません

・富山市国民健康保険、富山県後期高齢者医療制度の医療費データ(医療費の総額のみ)(申込されるおでかけ定期券有効期限の年度診療分)  
※詳細については別紙をご覧ください。

### レシート貼付欄

※発行明細レシート2枚のうち1枚を貼付してください。

(担当) まちづくり推進課

## 【記入例と申込の注意事項】

**【記入例】** (受付窓口→本庁送付)

**おでかけ定期券申込書**

おでかけ定期券に関する個人情報等の取扱いに同意し、下記のとおり申し込みます。

申込日	令和	6	年	窓口へ	月	持参する日	日
住所	〒 930 - 8510 富山市 新桜町7番38号						
フリガナ	トヤマハナコ			<input type="checkbox"/> 男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女			
氏名	富山花子			<input type="checkbox"/> 無回答			
生年月日	大正	30	年	1	月	11	日
	昭和	30	年	1	月	11	日
							年齢 満 69 歳
電話番号	076 - 443 - 2054						
区分	<input type="checkbox"/> 新規発行		<input checked="" type="checkbox"/> 期限更新				

※申込される方の本人確認をさせていただきます。※利用者負担金として1,000円をお支払いいただきます。

おでかけ定期券の利用が医療費に与える影響を調査する目的のため、富山市の関係部局が保有する下記の個人情報の取得及び利用について

同意します ・ 同意しません

・富山市国民健康保険、富山県後期高齢者医療制度の医療費データ(医療費の総額のみ)(申込されるおでかけ定期券有効期限の年度診療分)  
※詳細については別紙をご覧ください。

※発行明細レシート2枚のうち1枚を貼付してください。

※初めておでかけ定期券をつくれる方はこちらにチェック  
レシート貼付欄

※受付窓口記入欄

発行日	令和	年	月	日
更新日				
受付窓				
口				

- ・左ページを切り取ってご利用ください。
- ・記入例の赤枠内を記入してください。

### 【ご用意いただくもの】

- ①利用者負担金 1,000円
- ②マイナンバーカードや運転免許証など、氏名、住所、生年月日わかるもの
- ③おでかけ定期券 (お持ちの場合)

※おでかけ定期券を紛失した場合や廃止したい場合は、別途窓口にてお申し付けください。

### ◆個人情報等の取扱

- ①申込に際して記入いただいた個人情報及び交通事業者から取得するおでかけ定期券利用履歴は、富山市で管理します。
- ②個人情報及びおでかけ定期券利用履歴の利用目的は、次のとおりです。
  - 1) おでかけ定期券の発行・期限更新・再発行・廃止等の申込内容の確認
  - 2) 富山市からおでかけ定期券に関して連絡する必要がある場合の連絡先の確認
  - 3) 富山市が市の施策として実施する調査業務の協力依頼
  - 4) その他、富山市の統計作成等の業務
- ③統計作成等の業務で個人情報及び利用履歴を利用する場合は、個人を特定できないよう処理した上で利用します。
- ④本人の同意がある場合又は法令等により要求された場合を除き、利用目的外で個人情報及び利用履歴を第三者に提供・開示はしません。

へ切り取り線