

別紙２「相模原市福祉タクシー利用券印刷製本仕様書」

１ 構成

- ・表紙、タクシー券（ミシン目を入れる）、巻末にタクシー事業者一覧を印刷し、それらを合わせて製本する。
- ・製本形態：発注者と受注者の協議により定める。（記載内容が読みにくくなる等、利用者に不都合が生じない仕様とすること。）
- ・用紙サイズ：縦 7 cm × 横 12.5 cm
- ・用紙種類：上質紙を使用し、表紙・裏表紙を 90 kg、福祉タクシー利用券を 90 kg、タクシー事業者一覧を 70 kg とする。
- ・その他：表紙、タクシー事業者一覧表及び裏表紙のページ上部の角を斜めにカットする。

２ 作成数量（予定）

- ・ 16,500 冊（券番号 00001～16500）
- ・ 発注者が指定した券番号のサンプル 1 冊

３ 表紙（両面印刷）

- ・上質紙 46 判 90 kg、1 色刷り（白色）
- ・表面に年度、券種識別番号及び券番号を印字する。
例） ⑧ 1-01234（←波線部分が券番号）

４ 裏表紙

- ・上質紙 46 判 90 kg
- ・印字なし。

５ タクシー券（両面印刷 72 枚綴り）

- ・上質紙 46 判 90 kg、1 色刷り（水色）
- ・ミシン目を入れる。
- ・年度、券種識別番号（1）、券番号（5 桁）－ページ番号（1～72）を印字する。
例） ⑧ 1-00001-01
～ ⑧ 1-00001-72
- ・実線スプリットライン方式のコピーガード印刷（1 色刷り）とともに、ラインスクリーン加工又は実線グラデーション加工を施す。ドット、スラー方式は不可とする。
※コピーガード印刷は、印字する文字（8 様式詳細参照）が読みづらくなならない仕様とすること。
- ・公印の印影は入稿時に提供（要返却）

６ タクシー事業者一覧（両面印刷 20 枚、40 ページ（予定））

- ・ 上質紙 4 6 判 7 0 kg、1 色刷り（白色）
- ・ 表の左から、事業者の種類（一般・市内（市外）、介護・市内（市外）、有償運送・市内（市外））、No.、会社名、電話番号、FAX 番号、所在地を印字する。
- ・ 表の上にインデックス（事業者の種類、ア行～ワ行）を印字する（「福祉有償運送団体一覧」については、ア行～ワ行の印字は不要）。
- ・ 事業者の種類ごとにページを区切る。
- ・ ページの外側下部へページ番号を振る。
- ・ タクシー事業所一覧の様式は 8 様式詳細を参照
- ・ 事業者一覧はエクセル形式のデータで提供

7 校正

- ・ 校正は 3 回以上、最終責任校正までとする。


8 様式詳細

券に印字する文字は、原則ゴシック体とする。(見やすいため)

【タクシー券表紙：表】

1-00001～16500 のナンバー表示

※自動車燃料給油券・高齢者等移送サービス利用券と重複受給はできません。

		(8) 1- _____
令和8年度 相模原市福祉タクシー利用券つづり (利用できるタクシー会社等は、後記一覧表のとおりです)		
対象者 氏 名		
住 所	相模原市 TEL () 発行日 令和 年 月 日	

【タクシー券表紙：裏】

(注意事項)

- 福祉タクシー利用助成は、在宅で重度の障害のある方等がタクシー、介護タクシー、福祉有償運送を利用したときにその料金の一部を助成するものです。
- 乗車の前に、本券を利用する旨を乗務員に伝えてください。
- 本券は再発行いたしませんので、大切に所持してください。
- 助成資格喪失（市外転出等）の場合には、交付された窓口へ速やかに本券を返却してください。
- 障害者手帳や指定難病医療受給者証を提示すると運賃が1割引になる場合があります。乗車するときに御確認ください。
- 本券の利用について不明なことがありましたら、高齢・障害者支援課へお問い合わせください。
相模原市 高齢・障害者支援課 TEL 042(769)8355 (直通)
FAX 042(769)5708

【タクシー券：表】


表面全体に実線スプリットライン方式コピーガード印刷

市章にラインスクリーン加工
又は実線グラデーション加工

ミシン目 (左端から幅 1cm)

1cm

券種識別番号 1-ナンバー表示 (00001~16500) ページ数 (1~72)

 **令和 8 年度**

相模原市福祉タクシー利用券

(利用できるタクシー会社等は、後記一覧表のとおりです)

¥ 5 0 0

相模原市長 (印)

COPY

1. 本券 1 枚につき 5 0 0 円として利用できます。なお、本券を利用した金額分の領収書は発行されません。
2. 乗車料金から 5 0 0 円×利用枚数を差し引いた額を支払ってください。
3. 本券は換金できません。また、本券を他人に譲渡するなど不正に利用した場合は、相当額を返還していただきます。
※本券には、偽造防止加工が複数ほどこされています。

有効期間
令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで

【タクシー券：裏】

ミシン目

《乗務員の方へ》

1. 本券は、在宅で重度の障害のある方等がタクシー等を利用したときにその料金の一部を助成するものです。乗降の際の御協力をお願いします。
2. 利用者には、乗車料金から 500 円×利用枚数を差し引いた額を請求してください。
3. 本券相当額(1 枚 500 円)は会社（協定締結事業者）を通じて請求してください。

事業者名	
------	--

※問合せ先 相模原市 高齢・障害者支援課 TEL 042 (769) 8355

【事業者一覧： 1 ページ目】

※ページ番号：奇数→右端、偶数→左端 となる。

1. 相模原市福祉タクシー利用券を利用できるタクシー会社一覧				
令和7年12月現在 【一般・市内】〇行				
No.		会社名（アイウエオ順）	電話番号	FAX 番号 所在地
一般・市内	1	〇〇(有)	0120(123)456	042(123)4567 相模原市〇〇区〇〇1234-5
	2	〇〇(株) 〇〇営業所	0120(98)7654 ...	—
	3	...	...	...
	4	...	...	...
	5	...	...	...

1 ← ページ番号

【事業者一覧： 2 ページ目】

ページ番号 → 2

【一般・市内】〇行				
No.		会社名（アイウエオ順）	電話番号	FAX 番号 所在地
一般・市内	6	〇〇(有)	0120(123)456	042(123)4567 相模原市〇〇区〇〇1234-5
	7	〇〇(株) 〇〇営業所	0120(98)7654 ...	
	8	...	...	...
	9	...	...	...
	10	...	...	...
	11	...	...	...

【事業者一覧：介護タクシー一覧 1 ページ目】

2. 相模原市福祉タクシー利用券を利用できる介護タクシー一覧 令和 7 年 1 2 月現在 【介護・市内】○行			
No.	会社名（アイウエオ順）	電話番号	FAX 番号 所在地
介護・市内	1	介護タクシー〇〇	0120(123)456 042(123)4567 相模原市〇〇区〇〇1234-5
	2	...	...
	3	...	...
	4	...	...
	5	...	...

ページ番号（奇数の場合） ← ○

【事業者一覧：福祉有償運送団体一覧 1 ページ目】

3. 相模原市福祉タクシー利用券を利用できる福祉有償運送団体一覧 ※会員登録制ですので、御利用の場合は事前に団体にお問い合わせください。 令和 7 年 1 2 月現在 【有償運送・市内】			
No.	会社名（アイウエオ順）	電話番号	FAX 番号 所在地
有償運送・市内	1	(特非)〇〇	0120(123)456 042(123)4567 相模原市〇〇区〇〇1234-5
	2	...	...
	3	...	...
	4	...	...
	5	...	...

ページ番号（偶数の場合） → ○