

外出支援ICカード助成申請(電子申請)の手引き

はじめに

パソコン、スマートフォン、インターネットが閲覧できる携帯電話で行います。

申請には電話番号、メールアドレスが必要です。



電子申請の流れ

最初に、利用者ログイン(登録)画面が表示されます。

利用者ログイン

手続き名	高齢者外出支援ICカード利用負担額助成(令和8年度分)
受付時期	

[利用者登録せずに申し込む方はこちら >](#)

[利用者登録される方はこちら](#)

利用者登録せずに申し込む方はこちら

を押してください

次に、申し込み手続きの説明画面が表示されます。

手続き説明

手続き名	高齢者外出支援 I Cカード利用負担額助成（令和8年度分）	
説明	<p>対象：本市に居住する70歳以上の方（障害者手帳所持者を除く）で、交通系ICカード（Suica、P ASMOなど）を利用している方</p> <ul style="list-style-type: none">・対象年度中に70歳になる方も含みます・障害者手帳をお持ちの方は、障がい福祉課で外出支援ICカード利用負担額助成（障がい者）の制度を利用してください・年度中に市外から転入された方は、高齢者福祉課までお問い合わせください・同じ年度に高齢者福祉乗車券（紙のバス券）との併給はできません <p>申請後の流れ：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 助成対象者の住所を申請してください。2. 助成金受け取りの案内ハガキを郵送いたします。3. ご自身でセブン銀行ATMにICカード（Suica、P ASMO）のチャージをお願いします。4. セブン銀行ATMにチャージされたICカード（Suica、P ASMO）をお持ちの案内ハガキをご郵送ください。	
問い合わせ先	高齢者福祉課	
電話番号	047-381-9071	
FAX番号	047-381-0800	
メールアドレス	koureisha@city.urayasu.lg.jp	

画面の下までスクロール
(移動)してください

「利用規約」が書いて
あります

<利用規約>
〇〇電子自治体共同運営システム（電子申請サービス）利用規約
1 目的
この規約は、〇〇電子自治体共同運営システム（電子申請サービス）（以下「本システム」といいます。）を利用して〇〇県及び〇〇県内の市町村（以下「構成団体」といいます。）に対し、インターネットを通じて申請・届出及び講座・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。
2 利用規約の同意
本システムを利用して申請・届出等を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。このことを前提に、構成団体は本システムのサービスを提供します。本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合は、本システムをご利用いただくことができません。

「同意する」を押してください

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意し

上記をご理解いただけましたら、

< 一覧へ戻る

同意する >



申し込み内容の入力画面が表示されます。

申込

選択中の手続き名：高齢者外出支援 I Cカード利用負担額助成（令和8年度分）

問合せ先 [+開く](#)

最初に確認事項をチェックします。

申請に関する確認事項 **必須**

以下の項目を確認し、チェックをつけてください。

サービス提供事業者は、提供された情報を当該機能の利用の目的のみに利用し、その他の目的には一切利用しません。

- 令和8年度分の福祉乗車券（バス券）または外出支援 I Cカード助成を受け取っていない
- 交通系 I Cカードを利用している（スマートフォンでの利用を含む）
- A T M受取サービスでの助成金受取のため、市が対象者に関する情報をサービス提供事業者に提供することに同意する



申請の前にチェック項目があるので、当てはまるか確認してください

のボタンを押してください

申請に関する確認事項 **必須**

以下の項目を確認し、チェックをつけてください。

サービス提供事業者は、提供された情報を当該機能の利用の目的のみに利用し、その他の目的には一切利用しません。

- 令和8年度分の福祉乗車券（バス券）または外出支援 I Cカード助成を受け取っていない
- 交通系 I Cカードを利用している（スマートフォンでの利用を含む）
- A T M受取サービスでの助成金受取のため、市が対象者に関する情報をサービス提供事業者に提供することに同意する

のボタンを押すと、チェックがつきます

次に、ご自宅に届いた案内の申込番号を半角数字で入力します。

※案内が届いていない、紛失した場合は高齢者福祉課にお問い合わせください。

申し込み案内に印刷されている1～5ケタの申込番号 **必須**

申し込み案内の宛名の下に印字されている番号を半角数字で入力してください



申込番号はこちらです

279-0004
千葉県浦安市猫実

様

0

この数字（1～5ケタ）

申し込み案内に印刷されている1～5ケタの申込番号 **必須**

申し込み案内の宛名の下に印字されている番号を半角数字で入力してください

99999



！半角数字 で入力してください！

！全角数字 はエラーになります！

申し込み案内に印刷されている1～5ケタの申込番号 **必須**

⚠️ 申し込み案内に印刷されている1～5ケタの申込番号に、**全角数字 9** は入力できません。

申し込み案内の宛名の下に印字されている番号を半角数字で入力してください

9 9 9 9 9

次に、申請者(助成を受ける対象者)の氏名を入力します。

申請者 (助成を受ける対象者) **必須**

氏: |  名:

申請者 (助成を受ける対象者) **必須**

氏: 名:

<よくあるお問い合わせ>

申請者 (助成を受ける対象者) **必須**

⚠ 申請者 (助成を受ける対象者) (氏) は入力の最後に使用できない文字 **崎** が入力されています。

氏: 名:

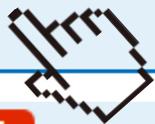
「崎」などの一部漢字は対応できず、エラーになります
その場合は「崎」や平仮名、カタカナに変えてください
(助成の決定には影響ありません)



次に、住所を入力します。

住所 必須

千葉県浦安市



住所 必須

千葉県浦安市

猫実1-1-1

住所は漢字、数字(全角・半角)どちら

千葉県浦安市

でもOKです

猫実一丁目一番一号

<よくあるお問い合わせ>

住所 必須

⚠ 住所は入力の最後に使用できない文字 **Ⅱ** が入力されています。

千葉県浦安市

猫実1-1-1浦安市役所 **Ⅱ**

建物名の「Ⅱ」などローマ数字は対応できず、エラーになります

その場合は数字「2」やアルファベット「II(Iをふたつ)」に

変えてください(助成の決定には影響ありません)



次に、生年月日を半角数字で入力します。

生年月日 **必須**

半角数字で入力。西暦・和暦どちらでも可（例：1955年1月1日または昭和30年1月1日）

年 月 日

西暦

昭和

大正

1番左の□を押すと「西暦」「昭和」「大正」が表示されます
いずれかをえらんでください

生年月日 **必須**

半角数字で入力。西暦・和暦どちらでも可（例：1955年1月1日または昭和30年1月1日）

西暦 年 月 日

生年月日 **必須**

半角数字で入力。西暦・和暦どちらでも可（例：1955年1月1日または昭和30年1月1日）

昭和 年 月 日



！半角数字 で入力してください！

！全角数字 はエラーになります！

生年月日 **必須**

⚠ 生年月日・年には数字を入力してください。

半角数字で入力。西暦・和暦どちらでも可（例：1955年1月1日または昭和30年1月1日）

西暦 年 月 日

次に、電話番号を半角数字で入力します。

電話番号 (ATM受け取りの際に必要となります) 必須

固定電話・携帯電話どちらでも可。固定電話の場合は市外局番から入力。ハイフンは不要。

ATM受け取り (チャージ) するための「お客様番号」として登録されるので入力間違いにご注意ください。

電話番号 (ATM)

固定電話・携帯電話

ATM受け取り (チャ

ハイフン「-」は入力しないでください

※ハイフン「-」を入れると文字数オーバーで入力できません

0473511111|



！入力間違いにご注意ください！

ATMでチャージするための「お客様番号」として登録されます

次に、メールアドレスを入力します。

連絡先メールアドレス 必須

メールアドレス



入力したメールアドレスに申し込み内容の
確認メールが届きます

連絡先メールアドレス 必須

メールアドレス

koureisha@city.urayasu.lg.jp|



！入力間違いにご注意ください！

別人のメールアドレスに送信されてしまった事例があります

最後に、アンケートにご協力ください。(前年度にICカード助成を受け取られた方)

前年度(令和7年度)外出支援ICカード助成を受け取られた方は、以下のアンケートにお答えください。

助成金の使用金額はどのくらいですか

- 5,600円分すべて使用した
- 余りがあった

選択解除

助成金の使い道を教えてください

入力が完了したら「**確認へ進む**」を押してください。

確認へ進む >

入力中のデータを一時保存・読み込み

【申込データ一時保存、再読み込み時の注意事項】

- ・添付ファイルは一時保存されません。再読み込み後は、必要に応じて、ファイルを添付し直してください。
- ・パソコンに一時保存した申込データはパソコンで閲覧・加筆・修正することはできません。
- ・システムに読み込む場合は一時保存した手続きの画面でしか読み込めませんので、ご注意ください
- ・**入力中の申込データをパソコンに一時保存しますので、**

「入力中のデータを保存する」で

※入力中の申込データをパソコンに一時保

入力エラーがある場合、入力箇所が黄色になり、エラーメッセージが表示されるので、画面の指示に従って修正してください

※何もなければ次の画面に進みます

⚠ 入力不備の項目があります。(詳細な内容は、各項目をご参照ください。)

申し込み案内に印刷されている1~5ケタの申込番号 **必須**

⚠ 申し込み案内に印刷されている1~5ケタの申込番号に、全角数字9は入力できません。

申し込み案内の宛名の下に印字されている番号を半角数字で入力してください

9 9 9 9 9

エラーがなければ入力内容の確認画面が表示されます。

※内容に間違いがある場合は「入力へ戻る」を押して修正してください。

申込確認

まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

高齢者外出支援 I Cカード利用負担額助成（令和8年度分）

申請に関する確認事項	令和8年度分の福祉乗車券（バス券）または外出支援 I Cカード助成を受け取っていない、交通系 I Cカードを利用している（スマートフォンでの利用を含む）、ATM受取サービスでの助成金受取のため、市が対象者に関する情報をサービス提供事業者に提供することに同意する
申し込み案内に印刷されている1～5ケタの申込番号	99999
申込番号はこちらです	
助成を受ける対象者	浦安 太郎
住所	千葉県浦安市猫実1-1-
生年月日	1955年01月01日
電話番号（ATM受け取りの際に必要となります）	0473511111

申込内容を確認して間違いなければ「**申込む**」を押してください



※内容に間違いがある場合は「**入力へ戻る**」を押して入力画面にもどって修正してください

「申し込む」を押すと申込完了画面が表示されます。

申込完了

申込が完了しました。

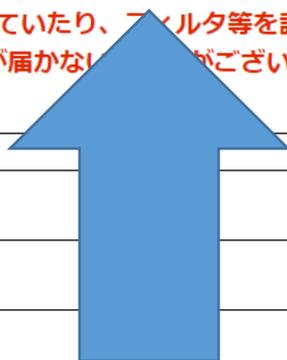
ATM受け取り案内のハガキが届くまでしばらくお待ちください。

受け取りには入力された【電話番号】が必要ですので、この画面を印刷して保管するか、登録いただいたメールアドレスにメールが届いているかを確認し、メールを保存、印刷して保管してください。

申込みが完了しました。

下記の整理番号 とパスワード を記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、
メールが届かない場合がございます。



整理番号

XXXXXXXXXX

パスワード

XXXXXXXXXX

この画面が表示されたら申し込み完了です(申込完了メールが届きます)
決定通知、ATM受取(チャージ)案内ハガキが届くまでお待ちください

【申請内容に関する問い合わせ】

浦安市 高齢者福祉課 電話:047-381-9071
(月)~(金)8:30~17:00(祝日、年末年始を除く)

【入力や操作方法に関する問い合わせ(コールセンター)】

固定電話:0120-464-119(フリーダイヤル)
携帯電話:0570-041-001
(月)~(金)9:00~17:00(祝日、年末年始を除く)