町長メッセージ vol.39

事業について 新型コロナウイルスワクチン接種

まいりたいと考えています。 円を令和3年度当初予算として3 確保事業として約1億6500万 進めています。ワクチン接種体制 置し、専従職員により逐次準備を ウイルスワクチン接種推進班を設 月議会に提案し、議会の皆さまの こ承認を得られるよう、説明して 町では、1月21日に新型コロナ

に関連情報を掲載していますので、 今月号の広報紙折り込みの「号外 種に必要なクーポン券の送付など、 以降に順次開始する予定です。 ご一読いただきたいと思います。 については、優先順位を定め4月 住民の皆さまへのワクチン接種

が安心して接種を受けていただける よう全力で努めてまいります。 まえた接種体制の整備など、皆さま 務や情報の発信、感染防止対策をふ るかもしれませんが、接種に係る事 行政として行き届かない点が出てく て以来の一大事業です。そのため、 今回のワクチン接種は、町始まっ

田原本町長

行政のICT活用を進めます

私たちの生活、仕事など、あらゆ る面で変化をもたらしました。 その中で田原本町では、 新型コロナウイルスの猛威は、

年を「本町の行政デジタル化元年. サービスの実現につなげていく今 限られた人員でより細やかな住民 機への利用(3月下旬予定)など、 ない行政を目指してまいります。 ここで暮らす住民誰一人取り残さ 技術を取り入れ、活用することで、 にしたいと考えています。 沽用の幅は確実に広がっています。 月から)、町役場設置の申請書作成 康保険証としての登録・利用(3 フォンを活用しての確定申告、 ニ交付サービスに加え、スマート です。従来の住民票などのコンビ おけるICT活用を積極的に取り その鍵が「マイナンバーカード」 煩雑な手続き・事務を効率化し、 デジタル化を進めています。 新しい

広報たわらもと 令和3年

特集 1 p.4_6

いたします。

ただきますよう、よろしくお願い

皆さまには、ご理解の上ご協力い

住民の皆さま、そして医師会の

「また来たいな…」 そんなまちを目指して

特集 2 p.24

GIGA スクール構想、進行中

p.2 町長メッセージ

最新トピックス р.3

p.7 まちの話題

お知らせ+ **8**.q

お知らせ p.16

p.22 国保中央病院だより、料理

p.23 消費生活ニュース

p.25 図書館だより

p.27 健康カレンダー

今月の表紙



町スケートボードパークで華麗なトリックをす る森川太陽さん(奈良県ローラースポーツ連盟

「昨年はモチベーションを維持できない時期も ありました。でも今は『できる範囲でやってい こう』と基礎を見直して、結果スキルアップに つながっています!」



郵送での申請をお願いします

令和3年度の

タワラモトンタクシー利用券を

交付します

企画財政課政策企画係☎ 34-2083

タクシーを利用する際に初乗り運賃分を補助する(タワラモトンタクシー利用料金助成制度)チケットを交付します。

令和3年度分の交付は、申請窓口での接触の減少を図るため、 下記の交付申請方法により実施します。

詳しくは、町ホームページまたは企画財政課までお問い合わせください。



令和2年度利用券を2月末までに 使ったことがある人

→事前に利用券を送付します

令和3年度の対象者のうち、令和2年度の利用券を令和3年2月末までに使ったことがある人には、3月19日ごろから順次、利用券を特定記録郵便(ポスト投函)で送付します。(手続き不要)

注意 ただし、対象者「エ」の人には送付しませんので、 郵送による申請などをお願いします。



●に該当しない人

→できるだけ郵送による申請をお願いします

郵送受付開始日 3月19日金

※利用券の返送料は、令和3年度分に限り町で負担します。

次のものを企画財政課まで送付してください。

手続きでき次第、利用券を特定記録郵便 (ポスト投函) で返送します。

送付書類

- ●所定の申請書(町ホームページからダウンロードまた は役場窓口備え付け)
 - ※所定の申請書のほか、必要事項(利用券を申請する 旨、住所、氏名、生年月日、電話番号、交付要件(対 象者ア〜カのいずれか記入))を記入したものでも 申請できます。
- ◆本人確認書類(健康保険証、運転免許証、マイナンバーカードなど)の写し
- ●要件確認書類の写し、医師の証明書(該当する場合のみ)

送付先 〒 636-0392 田原本町 890-1

田原本町役場企画財政課

対象者・発行枚数

対象者(下記のうちいずれか1つ選択)	発行枚数
ア .70 歳以上の人	24 枚
イ. 身体障害者手帳 1 級または 2 級を 有する人	12枚
ウ . 療育手帳 A1 または A2 を有する人	12枚
工 . 自主的な移動が困難であることを証する書面を有する人(※)	12枚
オ. 出産予定があり母子健康手帳の交付 を受けた人	24 枚
カ. 就学前の児童	24 枚

(※) 障害・疾病などにより移動が困難(2ヵ月以上に わたり継続することが見込まれるもの)であるこ との証明書を医療機関で受けてください。証明書 の取得費用は本人負担となります。



2の郵送による申請ができない人

→特設会場で申請(3月29日(月)から受付)

郵送による申請ができない人は、役場アトリウムに おいて申請してください。

申請方法

所定の申請書に記入のうえ、必要書類を提示・提出 してください。

必要書類

- ●本人確認書類(健康保険証、運転免許証、マイナン バーカードなど)
- ●要件確認書類、医師の証明書(該当する場合のみ) ※代理による申請の場合は、委任状及び代理人の本人 確認書類も必要です。

受付日時・場所

日程	3月29日(月)~	5月6日(木)~
	4月30日金	
場所	町役場 1 階	町役場2階
	アトリウム内	企画財政課
時間(1	午前9時~午後4時	午前8時30分~
		午後5時

※土・日曜日、祝日を除く





町ホームページ