

減額料金・免除料金ともに**西東京市内に住所を有し**、通勤・通学のために定期で利用する方で下記に該当する方が対象です。

### 【減額料金】

|     |   |
|-----|---|
| 対象者 | 児童育成手当受給世帯<br>60歳以上かつ市・都民税が非課税世帯に属している方 |
|-----|---|

|      |   |
|------|---|
| 申請方法 | 減額料金を選択の上、児童育成手当を受給していることを証明する書類、非課税証明書と年齢が確認できるもの（健康保険証・住民票・パスポートなど）をアップロードしてください。 |
|------|---|

### 料金

| 車種   | 利用者 | 定額減額 | 料金    |       |        |      |       |
|------|-----|------|-------|-------|--------|------|-------|
|      |     |      | 1ヶ月   | 3ヶ月   | 6ヶ月    | 特区分1 | 特区分2  |
| 自転車  | 一般  | 減額   | 1,300 | 3,900 | 7,800  | 430  | 860   |
|      | 学生  | 減額   | 1,000 | 3,000 | 6,000  | 330  | 660   |
| バイク小 | 一般  | 減額   | 2,200 | 6,600 | 13,200 | 730  | 1,460 |
| バイク中 | 一般  | 減額   | 2,700 | 8,100 | 16,200 | 900  | 1,800 |

月途中からの契約は以下の料金が定額料金（1・3・6ヶ月料金）に追加されます。

- 11日～20日に利用開始した場合：定額の約3分の2（特区分2）
- 21日～月末に利用開始した場合：定額の約3分の1（特区分1）

### 【免除料金】

|     |  |
|-----|--|
| 対象者 | 生活保護を受けている世帯に属している方<br>身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳（愛の手帳）のいずれかの交付を受けている方 |
|-----|--|

|      |   |
|------|---|
| 申請方法 | 免除料金を選択の上、生活保護受給証明書・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳（愛の手帳）のいずれかをアップロードしてください。 |
|------|---|

|    |               |
|----|---------------|
| 料金 | 利用料金を全額免除します。 |
|----|---------------|