

令和元年度「年末たすけあい見舞金」申請書

記入年月日	令和元年 月 日
フリガナ	
氏 名	
住 所	川崎市麻生区
電 話 (携帯)	
FAX	
区 分 ○をつけて ください <u>※対象世帯であることを証明する手帳等のコピーを必ず添付してください。</u>	※当てはまるところに○を付けてください。 1. 在宅で心身障害者(児)の方がいる世帯 (※いずれかをお持ちの方) ・身体障害者手帳 1・2 級 ・精神障害者保健福祉手帳 1・2 級 ・療育手帳 A ※但し、グループホーム等入居者は除く 2. 在宅で要介護認定 4・5 の高齢者の方(寝たきり、認知症の方等)がいる世帯 ※但し、グループホーム、有料老人ホーム等入居者は除く

申込〆切：令和元年 10 月 31 日(木)

※10 月 31 日申込締切日の窓口は午後 8 時 30 分まで、郵送の場合は当日必着。

期限を過ぎての申し込みは一切お受け付けできません。

※ 申請書の記入・提出は代理の方(ご家族・民生委員の方等)でも結構です。

※ お問合せは、下記へお願いいたします。

【問い合わせ・申込み先】

社会福祉法人 川崎市麻生区社会福祉協議会 地域課
〒215-0004 川崎市麻生区万福寺 1-2-2 新百合 21 ビル 1 階
電話 9 5 2 - 5 5 0 0

窓口受付時間：月・水・金・土 午前 9 時～午後 5 時
火・木のみ 午前 9 時～午後 8 時 30 分
* 日祝日は閉館です

手帳等コピー貼り付け欄

※住所・氏名・等級（区分）が書かれている部分が必要です。

※必ず申請書と併せてご提出下さい。

※コピー代・郵送代等は全て申請者負担となります。

ここに、対象世帯であることを証明 する書類

（身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、介護保険被保険者証）

のコピーを貼り付けて下さい。

◆在宅で心身障害者（児）の方がいる世帯

- 身体障害者手帳 1・2級の方 ⇒身体障害者手帳のコピー
- 精神障害者保健福祉手帳 1・2級の方 ⇒精神障害者保健福祉手帳のコピー
- 療育手帳 Aの方 ⇒療育手帳のコピー

◆在宅で要介護認定 4・5 の高齢者の方（寝たきり、認知症の方等）がいる世帯

- 要介護度 4・5の方 ⇒介護保険被保険者証のコピー

《申請前チェックリスト》

- ☐ 1. 対象世帯であることを確認する。
- ☐ 2. 申請書に記入。（世帯につき 1 件の申請になります）
- ☐ 3. 対象であることを証明する手帳・被保険者証のコピーを添付する。
- ☐ 4. ②・③を同封の上郵送または窓口に出す。（締切厳守）