

## 令和2年度「年末たすけあい見舞金」申請書

記入年月日	令和2年 月 日
フリガナ	
氏名	
住所	川崎市麻生区
電話 (携帯)	
FAX	
区分	<b>※当てはまるところに○を付けてください。</b>  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
○をつけて ください	
<b>※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。</b>	

### 申込〆切：令和2年10月30日(金)

※10月30日申込締切日の窓口は午後5時まで、郵送の場合は当日消印有効。

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】

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 952-5500

窓口受付時間：月～金 午前9時～午後5時

## 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提出する。（締切厳守）