

2025(令和7)年度「年末たすけあい見舞金」申請書

記入日	令和7年 月 日
フリガナ	
氏 名	
住 所	川崎市麻生区
電 話 (携 帯)	
FAX	
区 分	当てはまるところに○を付けてください。 申請時(申込期間内)に下記対象者の方 1. 在宅で心身障害者(児)の方がいる世帯 (次のいずれかの手帳をお持ちの方) ・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 <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>

申込〆切：2025(令和7)年10月31日(金)

※10月31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。

【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 9 5 2 - 5 5 0 0

窓口受付時間：月・水・金・土 午前8時30分～午後5時

火・木のみ 午前8時30分～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など)

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。
- ☐ ② 申請書に記入。(※世帯につき1件の申請となります)
- ☐ ③ 対象であることを証明する手帳、または被保険者証のコピーを添付。
- ☐ ④ ②・③を同封の上、郵送、または窓口へ提出。(締切厳守)