

# 令和6年度「年末たすけあい見舞金」申請書

記入日	令和6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 (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

**※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。**

**申込〆切：令和6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 952-5500

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 対象世帯であることを確認する。
- 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する。
- ④ ②・③を同封の上、郵送、または窓口へ提出する。(締切厳守)