

岩見沢市歳末たすけあい運動 「在宅介護世帯」見舞金贈呈のお知らせ

「歳末たすけあい運動」では、新たな年を迎える時期に支援を必要とする人々が安心して暮らすことができるよう、見舞金贈呈等を行っています。

本運動の取り組みの一環として、令和2年10月1日現在、「在宅介護世帯」として下記に該当する方に見舞金を贈呈いたします。

対象者 **要介護5の方と同居する介護者の方**

見舞金 1世帯 10,000円

※ 贈呈は令和2年12月下旬頃を予定しています



※ 対象外となる場合

- ・ 要介護者の方と、介護者の方が同居していない世帯
- ・ 見舞金贈呈日までに、福祉施設への入所、病院への入院、サービス付き高齢者住宅への入居、市外転出等を予定している世帯
- ・ 生活保護を受給している世帯（申請時に保護を受けていなくても、見舞金贈呈時に受給している場合は対象外となります）

この事業は、市民の皆様からお寄せいただいた義援金を財源に実施します。

○ 該当される方はご申請ください

以下の書類を揃えて、岩見沢市歳末たすけあい運動実行委員会事務局まで郵送または直接持参し、お申込みください。

① **歳末たすけあい運動「在宅介護世帯見舞金」申請書**

② **介護保険被保険者証の写し**

必ず要介護者の住所と要介護度が分かるようにコピーしてください

③ **介護者（介護をしている方）の本人確認書類の写し**

要介護者と同居していることが確認できる身分証など 例：運転免許証等

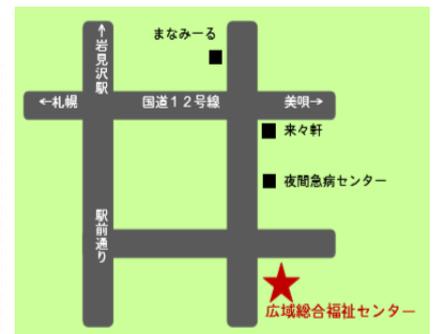
申込期限：令和2年12月18日まで

○ 受付窓口・問合せ先

〒068-0031

岩見沢市11条西3丁目1番地9 岩見沢広域総合福祉センター
岩見沢市歳末たすけあい運動実行委員会事務局
(岩見沢市社会福祉協議会内)

☎ 22-2960【受付 平日8:45~17:30】



事業見直しについて

従来見舞金を贈呈していた対象者区分のうち、「在宅寝たきり高齢者介護世帯」及び「在宅認知症高齢者介護世帯」に対する見舞金は、適切な対象者の把握方法等について見直しを行った結果、上記の「在宅介護世帯」見舞金に統合いたしました。

歳末たすけあい運動「在宅介護世帯見舞金」申請書

記入日 令和 年 月 日

岩見沢市歳末たすけあい運動実行委員会
 実行委員長 中 田 高 廣 様

下記のとおり、見舞金を申請します。

ふりがな		日中に連絡可能な 電話番号 —
氏名 (同居して介護している方)		
住所	〒 — 岩見沢市	
ふりがな		要介護者との続柄
氏名 (要介護5の認定を受けた方)		
生年月日 (要介護5の認定を受けた方)		年 月 日 (満 歳)
贈呈方法 (1と2のどちらかにチェックをつけてください)		
1 <input type="checkbox"/> 事務局窓口にて受取 (見舞金の受取期間が決定次第、文書で通知いたします)		
2 <input type="checkbox"/> 担当地区の民生委員から贈呈 (12月下旬に民生委員が贈呈に伺います)		
確認事項 (チェックをつけてください)		
10月1日現在、要介護者とともに在宅で生活しています		<input type="checkbox"/>
生活保護を受給していません		<input type="checkbox"/>

同意欄

記載事項確認のため、岩見沢市役所に照会し該当条件等の情報を得ることに同意します。
署名 _____ (印)

確認欄 (事務局記入欄のため、記入しないでください)

<input type="checkbox"/> 本書以外の必要書類が添付されている	1 介護保険被保険者証 2 介護者の本人確認書類	受付者印
<input type="checkbox"/> 1と2の住所が一致している (介護者と要介護者が同居している)		

※上記ご記入いただいた個人情報はこの事業以外には使用しません。