

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

「岩見沢市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方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、「在宅介護世帯」に対し、見舞金を贈呈しますので、次に該当される世帯は申請してください。

●対象者 **要介護5の方と同居する介護者の方（令和3年11月1日現在）**

※ 令和3年11月1日現在、岩見沢市民であること。

●見舞金 **1世帯 10,000円（予定）**



この見舞金は、市民の皆様からお寄せいただいた歳末義援金を財源に実施します。

※ 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）

○ 申請方法

次の書類を揃えて、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）

④ **振込口座（通帳）の写し**

見舞金の贈呈方法は、口座への振り込みを予定します。

指定する口座の銀行名（支店名）・口座番号・名義等が分かるように通帳をコピーしてください。

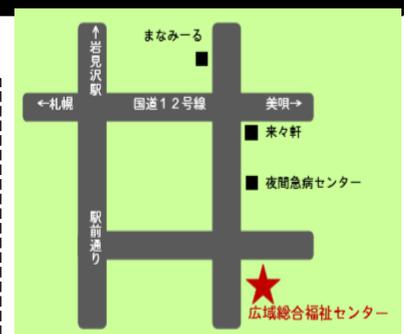
申込期限：令和4年1月14日まで ※申込期限を延長しました。

○ 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】



申請書は「裏面」になります

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)	⑩	-
住所	〒 - 岩見沢市	要介護者との続柄
ふりがな		
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)	
確認事項 (チェックをつけてください)		
令和3年11月1日現在、岩見沢市民である	<input type="checkbox"/>	
令和3年11月1日現在、在宅で要介護者と同居して生活している	<input type="checkbox"/>	
生活保護を受給していません	<input type="checkbox"/>	
同意事項		
・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 _____		⑩

※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。

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 3 振込口座 (通帳)	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)		