

令和6年度 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、市民の皆様からお寄せいただいた歳末義援金を財源に、「在宅介護世帯」に対し、見舞金を贈呈する取り組みを行っております。

次に該当される世帯は申請をお願いいたします。

対象者 要介護4・5の方と同居する介護者の方
(令和6年11月1日時点)

※ 令和6年11月1日時点、介護者の方が岩見沢市に住民登録があること

見舞金贈呈額 1世帯 **10,000円** (予定)

※ 贈呈は令和6年12月24日(火)を予定しています。
なお、12月14日(土)以降の申請者への贈呈は、
1月24日(金)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）

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(裏面)

この紙の裏面になりますので、記入してください。

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: 11月30日 → 令和6年12月27日まで延長

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)

TEL 22-2960 **受付 平日 8:45~17:30**



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	〒 ー			要介護者との続柄	
	岩見沢市				
ふりがな				要介護度 (どちらかに○をつけてください)	
氏名 (要介護の認定を受けている方)				4・5	
振込指定口座	金融機関名			店名	店
	預金種目 (どちらかに○をつけてください)	1 普通	2 当座	ふりがな	
	口座番号			口座名義	
確認・同意事項 (※すべての項目を確認し、□にチェックしてください)					
令和6年11月1日時点、介護者及び要介護者が同居かつ岩見沢市に住民登録がある。				<input type="checkbox"/>	
介護者(同居して介護している方)の本人確認書類の写し(コピー)を添付している。 ※運転免許証、マイナンバーカード等				<input type="checkbox"/>	
要介護者(要介護の認定を受けている方)の介護保険被保険者証の写し(コピー)を添付している。 ※住所と要介護度がわかるようにコピーしてください。				<input type="checkbox"/>	
生活保護を受給しておりません。				<input type="checkbox"/>	
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する。				<input type="checkbox"/>	

※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。

※例年、添付書類の提出漏れが多いため、必ず添付書類をご確認の上、提出をお願いします。