第８号様式（要領第５⑶関係）

甑島準住民割引運賃カード交付申請書（介護用）表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 薩摩川内市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 | | |
| 交付区分 | □新規・□再交付（□記載事項変更・□紛失・□破損・□汚損） | |
| 離島準住民  割引運賃  カードの  交付を受け  ようとする  者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 | 印 |
| 生年月日 | □昭和　□平成　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 要介護認定者等との関係 | □配偶者　□父母　□子　□祖父母　□兄弟姉妹  □孫　□配偶者の父母 |
| 来訪計画 | □４月　□５月　□６月　□７月　□８月　□９月  □10月　□11月　□12月　□１月　□２月　□３月  計　　　回（年６回以上） |
| （特記事項）再交付の申請をする理由について、簡潔に記入してください。 | | |

※要介護認定者等について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | □大正　□昭和　□（　　　）　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 介護保険  被保険者番号 |  |
| 認定等内容 | □要支援１　□要支援２  □要介護１　□要介護２　□要介護３　□要介護４　□要介護５ |

（注意事項）

１　申請書を提出する際には以下の書類と併せて提出してください。

・要介護認定者等の介護保険被保険者証、介護認定結果通知書、介護区分変更通知書の写し

・要介護認定者等と申請者の関係が確認できる公的書類

・申請者の氏名、生年月日、住所（甑島島外に居住していること）を確認することができる公的証明書

２　原則、来訪の都度、来訪実績報告書（第１１号様式）に乗船した方の氏名、乗船日が記載された乗船証明書又は領収書の往復分原本を添付して提出する必要があります。（郵送可）

３　有効期限内に年６回以上の来訪を満たさない場合は、原則カードの更新ができません。また、割引運賃が返納の対象となることがあります。

４　申請者以外の者が申請する場合は必ず委任状を提出ください。委任状がなければ申請を行うことができません。

５　新しいカードの交付を受ける場合は、現在所持している準住民カードを返却してください。また、紛失したカードが見つかったときは、速やかに返却してください。

６　有効期限内において、記載事項（住所等）の確認をさせていただくことがございます。

【添付書類確認欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者確認 | 要介護認定者等確認 | 代理人確認 |
| □免許証、マイナンバーカード、住民票など  □要介護認定者等との関係が分かる戸籍謄本、戸籍抄本一式 | □介護保険被保険者証、介護認定結果通知書、介護区分変更通知書の写し | □委任状 |

第８号様式（要領第５⑶関係）

甑島準住民割引運賃カード交付申請書（介護用）裏

　介護のための来訪として、申請内容に相違ないことをここに誓約します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印