

別記第3号様式

準住民用（介護帰省者用）鹿児島離島航空割引カード発行申請書

鹿児島県離島振興協議会長 殿 令和 年 月 日

下記により、離島航空割引カードの発行を受けたいので申請します。

住 所		電 話	
ふ り が な 氏 名		性 別	男 ・ 女
要 介 護 認 定 者 と の ご 関 係	記入例：子，孫		
生 年 月 日	年 月 日（ 歳）	発行区分	新規・再発行・更新
対 象 者 区 分	① 要介護認定，要支援認定等を受けている住民を介護等するために奄美群島地域（大和村）に年3回以上来訪する親族 （配偶者，父母及び子，祖父母，兄弟姉妹及び孫，配偶者の父母及び子の配偶者）		
来 島 予 定 回 数	計 回（予定）（施設入所者への面会のための来訪は、対象外） ※カード発行は年3回以上奄美群島に帰省する方を対象とする。		

【介護を必要とされる方】

介 護 保 険 被 保 険 者 番 号		性 別	男 ・ 女
ふ り が な 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
住 所			
要 介 護 状 態	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5	

【署名】

介護のための来島として，上記申請内容に相違ないことをここに誓約致します。

令和 年 月 日

署名 _____

※裏面に更新欄あり（要確認）

【更新の場合】

前年1年間に来島した回数をご記入ください。年3回に達しなかった場合はその理由を詳しくご記入ください。

※原則、前年1年間の来島回数が3回以下の場合は1年間更新できませんのでご了承ください。

来島回数	計 回
来島回数未達理由	

【郵送による申請方法】

申請には以下のものが必要となります。

○準住民用（介護帰省者用）離島割引カード発行申請書（本書類）

○写真（縦3cm、横2.5cm。正面を向き、無帽で撮影され、他者が映り込んでないもの。）

○介護を必要とされる方の以下いずれかの写し

- ・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

○介護を必要とされる方と申請者の関係性が分かるものの原本（戸籍謄本等）

（カード更新時は、新規申請時に提出した戸籍に変動がある場合のみ提出してください。）

○申請者の本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証等）

○返信用封筒（宛先に申請者本人の住民登録地が記載されており、110円切手が貼付されているもの。）

以上の6点を同封し、下記まで送付してください。

<送付先>

〒894-3192

鹿児島県大島郡大和村大字大和浜100番地

大和村役場 住民税務課 住民係宛

☎0997-57-2127（住民税務課）

【大和村記入欄】

カード番号		発行年月日	令和 年 月 日
確認書類	1.健康保険証 2.免許証 3.個人番号カード 4.その他（ ）	有効期限	令和 年 月 日
適用	☐ 交付事務要領第1条第2項第5号の規定により更新		
代理申請者氏名			

代理人本人確認書類：個人番号カード・免許証・保険証