

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)(<u>施設入所者への面会のための来訪は、対象外</u>) ※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	

※裏面に署名欄あり(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	

【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 _____

【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）
- 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、84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）

村が記入

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	<input type="checkbox"/> 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