

## 《長与町社会福祉協議会からのお知らせ》

### 「平成 30 年度 地域歳末たすけあい見舞金」申請手続きについて



#### 「地域歳末たすけあい募金」とは

「地域歳末たすけあい募金」も共同募金の一環としておこなわれています。

ルーツは、第二次世界大戦前から地域の民生委員を中心に始められた「歳末たすけあい運動」にあり、新たな年を迎える時期に、支援を必要とする方たちが地域で安心して暮らすための一助となることを目的としています。また、昨今、全国的に地域支援充実の傾向にあり、本会でも地域支援として子どもの居場所作り(冬勉)や歳末バザーの開催、公民館等へのカレンダー配布をおこなっています。

本会では、12月1日から始まる「地域歳末たすけあい募金」で皆様からお寄せいただいた募金を、下記の通り見舞金として助成いたします。 **※申請後、必ずしも決定されるとは限りません。**

対象者	申請方法	注意事項など
・低所得世帯の方 (生活保護費受給世帯を除く)	地区民生委員から申請書を取得し、必要事項を記入後、 <u>地区民生委員へ提出ください。</u>	・世帯全員の収入及び家屋の所有状況について、長与町に照会を行いますので、委任状の提出が必要です。
・在宅寝たきりの方 (介護者含む)	担当ケアマネジャー又は本会窓口及び下記のホームページで申請書を取得し、ご本人(又は介護者)ご記入後、 <u>地区民生委員へ提出してください。</u>	・在宅の要介護度 4 又は 5。 ・障害支援区分 5 又は 6。 ※どちらもその状態が平成 30 年 9 月 1 日現在において、1 年以上継続している方。 ※3 ヶ月以上入院、入所されている方は対象になりません。
・在宅認知症の方 (介護者含む)	担当ケアマネジャー又は本会窓口及び下記のホームページで申請書を取得し、ご本人(又は介護者)ご記入後、 <u>地区民生委員へ提出してください。</u>	・在宅の要介護度 4 又は 5 で、日常生活で常時介護が必要な方。 ※その状態が現在において、平成 30 年 9 月 1 日現在において、1 年以上継続している方。 ※3 ヶ月以上入院、入所されている方は対象になりません。
・在宅重症心身障害児の方 (介護者含む)(特別児童扶養手当受給の方)	本会窓口及び下記のホームページより申請書を取得し、必要事項を記入後、 <u>本会へ提出してください。</u>	・申請の際は、証明書(特別児童扶養手当証書)をご持参ください。
・平成 30 年中に交通遺児になられた方 ※この申請に限り平成 31 年 1 月 11 日(金)締切り		—

※決定は配分委員会で行います。

※ご不明な点がございましたらお尋ねください。

◇受付時間 月～金曜日(土日祝日を除く) 9:00～17:30

◇申請期限 平成30年11月22日(木)

◇長与町社会福祉協議会又は <http://nagayoswc.org/> で検索してください。

問合せ:長与町社会福祉協議会  
総務課 浦 TEL883-7760

平成 30 年度 地域歳末たすけあい見舞金助成申請書



平成 30 年 月 日

社会福祉法人 長与町社会福祉協議会 会長 様

地域歳末たすけあい見舞金の助成について、下記のとおり申請いたします。

※太線枠内をご記入ください。

※ご記入後 11/22 (木) までに担当民生委員さんへご提出ください。担当民生委員さんがご不明な場合は長与町社会福祉協議会 883-7760 へお問い合わせください。

該当する方に○印をつけ介護度と主病名をご記入ください。

在宅寝たきりの方・在宅認知症の方（介護度： 主病名： ）

対象者	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	氏 名			現在の年齢 歳
	住 所	〒851-21 長与町 郷 番地		
申請者 又は 介護者	フリガナ		自宅電話	
	氏 名	対象者との続柄：	携帯電話	

地区名： 担当民生委員名： 地区No.

民生委員からの意見書	
------------	--

問合せ：社会福祉法人 長与町社会福祉協議会  
総務課：浦 ☎095-883-7760 F A X 095-883-7802

平成30年度 地域歳末たすけあい見舞金助成申請書



平成30年 月 日

社会福祉法人 長与町社会福祉協議会 会長 様

地域歳末たすけあい見舞金の助成について、下記のとおり申請いたします。

※太線枠内をご記入ください。

※ご記入後 11/22 (木) までに担当民生委員さんへご提出ください。担当民生委員さんがご不明な場合は長与町社会福祉協議会 883-7760 へお問い合わせください。

該当する方に○印をつけ介護度と主病名をご記入ください。

**在宅寝たきりの方・在宅認知症の方**(介護度: 4 主病名:脳内出血 )

対象者	フリガナ	サイマツ フミオ	生年月日	明治・大正 <b>昭和</b> ・平成 10年 9月15日
	氏名	歳末 文雄		現在の年齢  83歳
申請者 又は 介護者	フリガナ	サイマツ アキオ	自宅電話	095-883-0000
	氏名	歳末 章雄 対象者との続柄:長男	携帯電話	090-0000-0000
住所		〒851-2128 長与町 嬉里 郷 431 番地 1		

地区名: 木場・大越・横平 担当民生委員名: 社協 太郎 地区No. 1

民生委員からの意見書	文雄さんは数年前、脳内出血をおこされ身体左側麻痺状態で要介護4の認定を受けています。病院への通院もされています。
------------	--

問合せ: 社会福祉法人 長与町社会福祉協議会  
総務課: 浦 ☎095-883-7760 F A X 095-883-7802

## 平成 30 年度「地域歳末たすけあい募金」助成金申請書

※該当欄に○印を記入してください。

	特別児童扶養手当受給の方
	交通遺児の方

申 請 日	平成 年 月 日
ふりがな 氏 名	生年月日 年（平成 年） 月 日 才
ふりがな 保 護 者 名	
住 所	〒 8 5 1 - 2 1 長与町 郷 番地
電 話 番 号	
手 帳 番 号 (特別児童扶養手当証書)	