

鹿児島離島航空割引カード発行申請書

準住民（介護用）の様式

鹿児島県離島振興協議会会長 殿

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。

令和 年 月 日

住 所		電 話 番 号	
ふりがな 申請人氏名		性 別	男 女
生 年 月 日	年 月 日生（ 歳）	発 行 区 分	新規・再発行・更新
来島予定回数 ※訪れる月を○で囲む	1月 2月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月	計	回（予定）
対 象 者 区 分	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に <u>年3回以上来訪</u> 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）		
（介護を必要とされる方）			
住 所	瀬戸内町	電 話 番 号	
ふりがな 氏 名		申請人との 関 係	
生 年 月 日	年 月 日生（ 歳）	介護保険被 保険者番号	
要 介 護 状 態	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5	
（更新の場合）			
前年来島回数	計	回	
未 達 理 由			

前年1年間に来島した回数を記入し、予定回数に達しなかった場合は理由を記入ください。

※特別な事情を除き、前年の来島回数が計画未達（年3回未満）の場合は更新できません。

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。

署名 _____

【必要なもの】

- 申請書（この用紙）
- 要介護認定者の介護被保険者証、介護認定結果通知書、介護区分変更通知書いずれかのコピー
- 戸籍謄（抄）本
- 本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）
- 顔写真（縦3cm、横2.5cm）

市町村が記入

カード番号		発行年月日	令和	年	月	日
確認書類	1 免許証 2 マイナンバーカード 3 その他 ()	有効期限	令和	年	月	日

【1回目】

来島期間	月	日	～	月	日
介護の内容					

【2回目】

来島期間	月	日	～	月	日
介護の内容					

【3回目】

来島期間	月	日	～	月	日
介護の内容					

【4回目以降】

来島期間	月	日	～	月	日
介護の内容					

領収書写し