第3号様式

三島村準住民カード交付申請書

三島村長　殿

　下記により、三島村準住民カードの交付を受けたいので申請します。

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 電話番号　　　　－　　　　－　　　　　　 |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日(　　　歳) | 発行区分 | 新規・再発行・更新 |
| 要介護認定者との関係 | 記入例：子、孫　 |
| 対象者区分 | 要介護認定又は要支援認定を受けている住民を介護等するために、三島村に年６回以上来訪する親族（配偶者、父母、子、祖父母、兄弟姉妹、孫、配偶者の父母） |
| 来島予定回数 | 計　　　　回（予定）　　 　１　２　３　４　５　６　　　　　　　　　　　　　７　８ ９ 10 11 12 ※　１年間に介護で訪れる月を○で囲んでくさい。 |
| （代理人申請の場合は記入してください。） |
| 代理人住所 |  | 電話番号 |  |
| 代理人氏名 |  | 申請者との関係 |  |

【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。予定回数に達しなかった場合は、その理由をご記入ください。

※　なお、特別な事情を除き、前年１年間の来島が6回以上ない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 |
| 予定回数に達しなかった理由 |  |

【介護を必要とされる方】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護保険被保険者証番号 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　－ |
| 要介護状態 | 要支援　１　　２　　　　要介護認定　　１　　２　　３　　４　　５ |

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　　　　　　　　　　　　　　印

村が記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| カード番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 発行年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 確認書類 |  | 有効期限 | 令和　　年　　月　　日 |

１　申請には、次のものが必要です。

(1)　３ヶ月以内に撮影した写真（上半身 縦3cm 横2.5cm）

(2)　住民票及び健康保険証または免許証等住所等住所等を確認する書類

(3)　要介護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いずれかの写しと戸籍謄本、戸籍抄本のいずれか

２　特段の理由により申請者本人が申請できず、代理人により申請する場合、委任状が必要です。

３　更新及び破損、汚損、記載事項変更等による再発行の場合は、現在所持されている準住民カードを返却してください。

４　紛失による再発行の場合で、後日準住民カードを発見した場合は、速やかに返却してください。