

令和 5 年 10 月吉日

令和 5 年歳末助け合い援護事業のお知らせ

柏崎地区社会福祉協議会

会長 田 中 泰 之

12 月 1 日から 31 日までの間「つながり ささえあう みんなの地域づくり」のスローガンのもと、地域で安心して暮らすことができるよう、地域歳末助け合い運動が展開されます。

柏崎地区社会福祉協議会は、今年も歳末助け合い援護事業を実施します。ご希望される方は、下記により申請下さいますよう、お知らせいたします。

記

1. 支援内容と対象者（生活保護世帯及び、下記非該当世帯は除く）

（1）支援金（年齢は令和 5 年 12 月 31 日現在で）

- ① 65 歳以上の在宅寝たきり高齢者（要介護 4 級・5 級）
- ② 身体障がい者（児）1 級、知的障がい者（児）㉠・A・B の手帳をお持ちの方

（2）正月用品（令和 5 年 12 月 31 日現在満 70 歳・75 歳以上）

- ① 70 歳以上の独り暮らし高齢者
- ② 75 歳以上の高齢者世帯（同居家族が全員 75 歳以上の世帯）

※主旨に該当する世帯とする。

非該当世帯

- ㉠二世帯住宅居住世帯
- ㉡同一敷地内居住世帯
- ㉢近隣地家族居住世帯（同一民生委員の場合）
- ㉣食事サービス付き高齢者住宅居住世帯
- ㉤その他 これらに準じる世帯

2. 申請方法

本人またはご家族からの申請となります。回覧書類に添付されている申請用紙にご記入のうえ、申請して下さるようお願いいたします。

（1）提出先

担当の民生委員までご提出ください。

（2）申請締切日

令和 5 年 11 月 22 日(水)

(3) 申請用紙

支援金の申請 水色用紙

正月用品の申請 黄色用紙

3. その他

- (1) 歳末たすけあい援護事業に係る費用は、歳末たすけあい募金 等、地域の皆様方の義援金で賄われております。一人でも多くの方に届けられますよう、原則として1名1申請とします。
- (2) 不明な点などありましたら、自治会長、民生委員、または柏崎地区社会福祉協議会までお問い合わせ下さい。

柏崎地区社会福祉協議会

電話番号 048-797-2911

電話受付 平日 10 時～16 時まで

尚、所用のため、不在となる場合があります。

以上

身体・知的障がい者・寝たきり高齢者用

歳末たすけあい援護事業申請書

令和 年 月 日

柏崎地区社会福祉協議会
会 長 田 中 泰 之 様
(担当民生委員にお渡しください)

申請者氏名 (印)

申請者住所

電話番号

歳末たすけあい援護金を申請します。記載事項については下記の通り相違ありません。

対象者	ふりがな		住 所	岩槻区
	氏 名		対象 区分	身体 ・ 知的 ・ 寝たきり高齢者

対象者	ふりがな		住 所	岩槻区
	氏 名		対象 区分	身体 ・ 知的 ・ 寝たきり高齢者

※該当する対象区分に○をおつけください

留意事項

申請時には 身体障がい者手帳・療育手帳・介護保険被保険者証 ①～②を提示してください。 民生委員が確認させていただきます。
確認欄 民生委員 (印)

ご記入いただいた内容については、歳末たすけあい援護事業
に利用させていただきます。

- ・ 70歳以上のひとり暮らし高齢者用
- ・ 75歳以上の高齢者世帯用

歳末たすけあい援護事業申請書

令和 年 月 日

柏崎地区社会福祉協議会
会 長 田 中 泰 之 様
(担当民生委員にお渡しください)

歳末たすけあい正月用品を申請します。記載事項については下記の通り相違ありません。

申請者	ふりがな		住 所	〒339- 岩槻区
	氏 名	⑩		
	性 別	生 年 月 日	電話番号	
	男・女	大正 ・ 昭和 年 月 日		

同居者	ふりがな	
	氏 名	⑩
	性 別	生 年 月 日
	男・女	大正 ・ 昭和 年 月 日

同居者	ふりがな	
	氏 名	⑩
	性 別	生 年 月 日
	男・女	大正 ・ 昭和 年 月 日

正月用品の配達は年末の12月25日～30日を予定しています。

ご記入いただいた内容については、歳末たすけあい援護事業
に利用させていただきます。

民生委員ナンバー