令和８年度 岩見沢市歳末たすけあい運動
「在宅介護世帯」見舞金贈呈のお知らせ

岩見沢市歳末たすけあい運動では、市民の皆様からお寄せいただいた歳末義援金を財源に、「在宅介護世帯」に対し、見舞金を贈呈する取り組みを行っております。

次に該当する世帯で、見舞金の贈呈を希望される場合はご申請ください。

対象者 **要介護４・５の方と同居する介護者の方**
（令和８年１１月１日時点）

※ 令和８年１１月１日時点、介護者の方が岩見沢市に住民登録があること

見舞金贈呈額 **1世帯 10,000円（予定）**

※ 贈呈方法：令和８年１２月２４日（予定）に振込指定口座へ入金

※ 歳末義援金の募金額により見舞金の対象・金額が変更となる場合があります。振込をもって、贈呈の有無・金額をご確認ください。



対象外となる世帯

- 要介護者の方と、介護者の方が同居していない世帯
- 見舞金贈呈日までに、福祉施設への入所、病院への入院、サービス付き高齢者住宅への入居、市外転出等を予定している世帯
- 生活保護を受給している世帯（申請時に保護を受けていなくても、見舞金贈呈時に受給している場合は対象外となります）

申　請　方　法

次の書類を揃えて、岩見沢市歳末たすけあい運動実行委員会事務局まで**郵送**または**直接持参**し、お申込みください。

① 歳末たすけあい運動「在宅介護世帯」見舞金申請書（裏面）
この紙の裏面になりますので、記入してください。

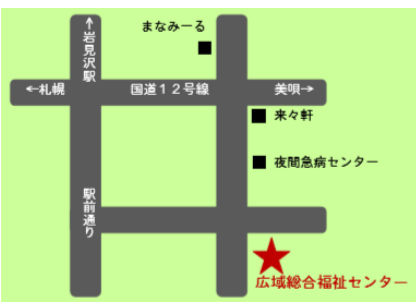
② 介護保険被保険者証の写し
必ず要介護者の住所と要介護度が分かるようにコピーしてください。

③ 介護者（介護をしている方）の本人確認書類の写し
要介護者と同居していることが確認できる身分証など（例：運転免許証等）

申込期限：令和8年11月30日まで

受付窓口・問合せ先

〒068-0031
岩見沢市11条西3丁目1番地9 岩見沢広域総合福祉センター内
岩見沢市歳末たすけあい運動実行委員会事務局
（岩見沢市社会福祉協議会内）
TEL 22−2960 **受付 平日8:45~17:30**



歳末たすけあい運動「在宅介護世帯」見舞金申請書

記入日　令和　　年　　月　　日

岩見沢市歳末たすけあい運動実行委員会
　実行委員長　安田　昌幸　様

下記のとおり、見舞金を申請します。

ふりがな		日中に連絡可能な電話番号
氏　名 （同居して介護している方）		ー
住所	〒　　ー 岩見沢市	要介護者との続柄
ふりがな		要介護度 （どちらかに○をつけてください）
氏　名 （要介護の認定を受けている方）		４ ・ ５

振込指定口座	金融機関名		店名	店
	預金種目（どちらかに○をつけてください）	１普通　２当座	ふりがな	
	口座番号		口座名義	

確認・同意事項（※すべての項目を確認し、□にチェックしてください）	
令和８年１１月１日時点、介護者及び要介護者が同居かつ岩見沢市に住民登録がある。	□
介護者（同居して介護している方）の本人確認書類の写し（コピー）を添付している。　**※運転免許証、マイナンバーカード等**	□
要介護者（要介護の認定を受けている方）の介護保険被保険者証の写し（コピー）を添付している。 **※住所と要介護度がわかるようにコピーしてください。**	□
生活保護を受給していない。（受給する予定がない。）	□
記載事項確認のため、岩見沢市役所に照会し、該当条件等の情報を得ることに同意する。	□

※上記ご記入いただいた個人情報はこの事業以外には使用しません。

※例年、添付書類の提出漏れが多いため、必ず添付書類をご確認の上、提出をお願いします。