

申請書の書き方と添付書類について

申請書をよく読んでいただき、間違いがなければ、下記の記入例を参考に、必要事項を記入して、添付書類を添え、同封の返信用封筒で区役所（支所）介護医療係へ郵送で申請してください。

添付書類

以下のいずれかの添付をお願いします。

- ① 生活保護適用証明書（原本）
- ② 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律等による支援給付適用証明書（原本）

記入例

保険者番号	2	8	1	0	0	6	被保険者番号 <small>被保険者のみ記載</small>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
被保険者氏名	神戸 花子						生年月日	昭和 10年 11月 12日									
住所	〒 650-8570 神戸市△△区××町1丁目2番3号						電話番号	(078) 123 - 4567									

神戸市 **△△** 区長宛 ①

私は、下記のいずれかの書類を添えて、社会福祉法人等による利用者負担軽減の申請をします。なお、生活保護受給が廃止または停止となった場合は、軽減確認の承認を取り消されても異議ありません。 ②

1. 生活保護適用証明書
2. 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律等による支援給付適用証明書

令和 **2** 年 **7** 月 **1** 日 ④

被保険者氏名(自署) **神戸 花子** 神戸 印

⇒被保険者氏名を代筆した場合(代筆者氏名・被保険者との関係・住所、代筆理由) ⑤

神戸 太郎 世帯主 神戸市△△区××町1丁目2番3号
(本人が記載できないため)

◎次の項目をご記入ください。

- ① 電話番号
- ② 宛先区名（提出先の区名をご記入ください。北須磨支所の場合は、須磨区とご記入ください。）
- ③ 申請年月日
- ④ 被保険者氏名（自署）【代筆の場合は記名・押印】

◎被保険者氏名を代筆した場合

- ⑤ 代筆者氏名、被保険者との関係、住所、代筆理由