

# 提出不要

## 社会福祉法人等利用者負担軽減対象認定 提出チェックリスト

社会福祉法人等利用者負担軽減対象認定の申請について、記載内容・添付書類(準備物)のチェックリストですので、御活用ください。

特に郵送の場合は、漏れがないか確認のうえ、御提出ください。

生活保護を受給されている方は提出不要です。

チェック欄	確認事項
<input type="checkbox"/>	「同意書」に記入がありますか
<input type="checkbox"/>	「資産等申告書」に記入がありますか
<input type="checkbox"/>	「収入申告書」に記入がありますか
<input type="checkbox"/>	収入額のわかる書類(年金額振込通知の写しなど)は添付されていますか
<input type="checkbox"/>	預貯金額のわかる書類(通帳過去1年分の写しなど)は添付されていますか
<input type="checkbox"/>	個人番号が確認できる資料は添付されていますか
<input type="checkbox"/>	本人申請の場合、本人確認書類が添付されていますか (顔写真ありのものは1点、顔写真なしのものは2点)
<input type="checkbox"/>	代理人申請の場合、以下の書類が添付されていますか ① 代理権が確認できるもの ② 代理人の本人確認書類

お問い合わせ先	
担当課	草津市 介護保険課 介護保険係
電話番号	077-561-2369(直通)