

準住民（介護帰省者）離島航空割引カード発行申請書

鹿児島県離島振興協議会長 殿

令和 年 月 日

下記により、離島航空割引カードの発行を受けたいので申請します。

住 所		電 話	
ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
要介護認定者 とのご関係	記入例：子，孫		
生 年 月 日	年 月 日	発 行 区 分	新規・再発行・更新
対 象 者 区 分	要介護認定，要支援認定等を受けている住民を介護等するために奄美市に年3回以上来訪する親族（配偶者，父母及び子，祖父母，兄弟姉妹及び孫，配偶者の父母、子の配偶者）		
来島予定回数	1月 2月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 計 回（予定）		
※1年間に介護で訪れる月を○で囲んでください（同じ月に2回来島する場合は“◎”）			

【更新の場合はこちらも記入】

カード更新日までの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。

※特別な事情を除き，1年間の来島回数が3回に満た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
来島回数未達 理 由	

【介護を必要とされる方】

介 護 保 険 被保険者番号		性 別	男 ・ 女
ふりがな 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
住 所	奄美市		
要 介 護 状 態 (該当するものに “○”)	要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5		

市が記入

カード番号									発行年月日	令和 年 月 日
確認書類	1. マイナンバーカード 2. 運転免許証 3. その他 ()								有効期限	令和 年 月 日

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 _____

(代理申請の場合のみ) 代理人署名 _____

☒	必要な物
☐	① 準住民(介護帰省者用)離島航空割引カード申請書 (この用紙)
☐	② 申請者の顔写真 (たて3cm×よこ2.5cm。発行から3か月以内のもの)
☐	③ 以下いずれかの写し ・要介護認定または要支援認定者の介護保険被保険者証 ・介護認定結果通知 ・介護区分変更通知書
☐	④ 介護を必要とされる方と申請者の関係性が分かるもの(戸籍謄本等) ※戸籍謄本等は、本籍地以外の市区町村でも取得できるようになりました(R6.3.1～) ※更新の場合は、以下のいずれかに該当する場合のみ戸籍謄本等をご提出願います。 ①子の配偶者 ②前回提出した戸籍に変更があった方
☐	⑤ 申請者の本人確認書類(代理申請の場合は写し) ※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等
☐	⑥ (代理申請者の場合のみ)代理申請者の本人確認書類