

臨時福祉給付金申請書（請求書）の記入例

1. 申請・受給者

平成 年 月 日

氏名（ふりがな）	生年月日	現住所
津市 太郎 ㊟	明治・大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	津市西丸之内23番1号 電話〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇

申請・受給者は、2の支給対象者の中からお願いします

2. 上記1の申請・受給者の扶養親族等であって同一の世帯に属する支給対象者

	支給対象者氏名	性別	生年月日	加算措置対象番号	支給金額
1	津市 太郎 ㊟			①	15,000円
2	津市 花子 ㊟				10,000円
3					
4					
合 計 （支給対象者数 2人）					25,000円

支給対象者全員の押印が必要です。

3 受取方法

1の申請・受給者の口座に限りです。

金融機関名称	支店名	分類	口座番号 (右詰めてお書き下さい)				フリガナ
							口座名義
1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 信連 5. 農協	1. 本・支店 2. 本・支所 3. 出張所	1. 普通 2. 当座					ツシ タロウ
							津市 太郎
銀行コード	支店コード						

本人確認書類として、住民基本台帳カード及び希望口座の通帳の写しの添付が必要です。

9 津ニュースレター

外国人住民向け NEWS LETTER は毎月1日発行です
 発行人：津市国際交流協会
 津市西丸之内23番1号 Tel: 059-229-3146 FAX: 059-229-3366 E-mail: info@tiea.jp

津市国際交流デー

10月19日 日曜日

11:00 ~ 16:00 お城西公園



問い合わせ: 津市国際交流協会
 (津市役所3階 市民交流課内)
 担当者 山口

電話番号 059-229-3146
 F A X 059-229-3366

日本語教室

名前	津支部 「日本語教室」	久居支部 「日本語ひろば風のまち」	津北部支部 「日本語教室」	千里が丘 「日本語教室」
問い合わせ	059-229-3146	059-255-8839	059-244-1700	059-245-0259
月日	日曜日	火曜日	日曜日	水曜日
時間	9/7, 14, 21, 28 18:00 ~ 19:30	9/2, 9, 16, 30 19:00 ~ 20:45	9/7, 14, 21 14:00 ~ 17:00	9/3, 10, 17, 24 19:00 ~ 20:30
場所	津センターパレス2階 中央公民館	久居総合支所 401会議室	河芸公民館 3階	千里が丘公民館

がんばる会

場所：高茶屋市民センター（高茶屋交番となり）
 時間：毎週土曜日 18:30 ~ 20:00
 受講料：大人・1回 100円 こども・無料
 ★ 日本語教室にご参加ください！
 ★ 学校の宿題についても指導します。
 ★ ボランティアによる学習支援も行っています。

外国人住民向け生活相談

スペイン語・ポルトガル語通訳あり
 保険、税金、福祉や教育等、市役所で行う手続について気軽にご相談ください。
 場所：津市役所3F（市民交流課）
 電話 059-229-3146

外国人国籍別人口

（2014年7月末）
 ブラジル・・・2,029
 中国・・・1,845
 フィリピン・・・1,110
 韓国・・・478
 ポリビア・・・337
 ペルー・・・160
 その他・・・1,219
 合計・・・7,178

津市国際交流協会

津市交流協会では、協会の趣旨に賛同していただく会員を募集しています。お申込み、お問い合わせは、津市国際交流協会事務局までお問い合わせください。

【会費】

個人会員（年額）：2,000円
 ファミリー会員（年額）：3,000円
 企業・団体会員（年額）：10,000円

＜お問い合わせ・申し込み＞

津市国際交流協会・津支部（市民交流課内）
 電話 059-229-3146

「介護保険」を知っていますか？

誰もが一生健康であるのが理想ですが、高齢になるに伴い、寝たきりや認知症などで介護が必要になることもあります。

自分の家族に介護が必要になったとき、あなたの家族だけで介護することができるのでしょうか。家族以外の助けが必要になることもあるのではないのでしょうか。

そこで40歳以上の人たちみんなで保険料を支払い、必要になったときに介護サービスを受けることができる制度が介護保険です。

＜納付の仕方＞

国民健康保険に加入している世帯は、世帯主が医療保険分と合わせて納付します。会社の社会保険に加入している人は、給与から医療保険と合わせて徴収されます。



休日納付相談・納付窓口

9月28日(日) 9時~16時

相談内容：市税・国民健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保険料・保育料の納付や納付相談
 平日に来庁できないひとのための相談窓口です。ぜひ、ご利用ください。

子育て世帯臨時特例給付金 申請書記入例

①平成26年1月分の児童手当を受給された方（このお知らせを受けた方の氏名・生年月日・性別・現住所・電話番号を記入し、捺印してください。

②平成26年1月1日時点の住所地と現住所が異なる場合は記入してください。

③平成26年1月分の児童手当の対象となった児童で間違いがないかを確認してください。

続柄が「子」以外の方については、印字がありませんので、申請者との続柄を記入してください。

性別に○をしてください。

氏名(ふりがな)	生年月日	性別	現住所
津市 太郎	昭和56年1月1日	男	三重県津市西丸之内2-3番1号

No	氏名(ふりがな)	続柄	性別	生年月日	同居・別居	申請者の扶養親族等
1	津市 一郎	子	男	平成11. 1. 2	同居・別居	該当・非該当
2	津市 花子	女	女	平成20. 6. 6		

④「同居・別居の別」平成26年1月1日時点の状況に○をつけてください。
 ※児童と申請者が別居の場合は、平成26年1月1日時点の児童の住所を記載して下さい。
 ⑤「申請者の扶養親族等に該当するか」平成26年1月1日時点で児童と生計を同一にしている場合は、該当に○をつけてください。
 ⑥対象児童等のうち、申請者の扶養親族等に該当しない児童について、当該児童の上欄のNo.を記入してください。
 ⑦「対象児童数」上欄③に記入した児童数を記入してください。
 「申請額・請求額」対象児童数×10,000円の金額を記入してください。

氏名(ふりがな)	生年月日	続柄
津市 良子	昭和59. 4. 4	母

対象児童数	2人	申請額・請求額	20,000円
-------	----	---------	---------

⑧受取方法（希望する受取方法のチェック欄（□）に「✓」を入れて、必要事項を記入してください。）

□A 児童手当振込口座への振込を希望（受取口座記入欄への記入は不要です。）
 □B 指定の希望振込口座（例：1. の申請・請求者の口座とします。）への振込を希望（児童手当振込口座以外の口座を指定する場合はのみ記入してください。）

金融機関	支店名	分類	口座番号	口座名義(フリガナ)
銀行 金庫 信託 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
		銀行コード		支店コード

⑧給付金の受け取り方法について、希望する方法に✓をつけてください。

原則、児童手当振込口座への振込になりますので、Aに✓をつけてください。（受取口座記入欄への記入は不要です。）

※Bを選ぶ場合（申請者の口座に限り）については、希望口座の金融機関名・支店名・分類・口座番号・口座名義を間違いのないよう記入いただき、希望口座の通帳の写しと、本人確認書類（住民基本台帳カード、運転免許証、パスポート等）の写しの添付が必要となりますのでご注意ください。不備があった場合については、児童手当振込口座へ振込させていただきます。