

## 令和7年度 歳末たすけあい運動 見舞金申請の手引き

この事業は、市民の皆様からご協力いただいた募金を申請に基づき見舞金としてお渡しするものです。見舞金を希望される方は、下記の内容を必ずご確認のうえ申請して下さい。

### 1. 申請基準について

申請可能な世帯は、湖南省在住で経済的に困窮しており、世帯全員の収入額の合計が、おおむね下記の基準額以下の世帯です。

|                                                                                                                                  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 一人世帯の場合 87,000 円/月                                                                                                               | 四人世帯の場合 234,000 円/月  |
| 二人世帯の場合 174,000 円/月                                                                                                              | 五人世帯の場合 264,000 円/月  |
| 三人世帯の場合 204,000 円/月                                                                                                              | 以降1名増えるごとに30,000円を加算 |
| ・給与等（手取り額ではなく総支給額のことです）、公的な年金、同居している者の収入、家族や親族等からの仕送り、養育費・慰謝料、等は、収入額に <u>含まれます。</u><br>・児童手当、児童扶養手当、等の公的な手当は、収入額に <u>含まれません。</u> |                      |

※1世帯につき1件のみ申請が可能です。

※生活保護受給の世帯は、本事業の対象となりません。

### 2. 申請方法について

- (1) 申請書は、9月22日（月）から湖南省社会福祉協議会窓口を設置します。  
（当会ウェブサイトからもダウンロードできます）
- (2) 申請書に必要事項を記入のうえ、11月14日（金）までに当会窓口へ提出して下さい。（裏面に記入例があります）郵送の場合は、期日までに必着です。
- (3) 世帯全員の収入額を証明する以下の書類のうちいずれか1つを提出して下さい。
  - ① 直近2か月分の給与明細、年金通知書、等の収入を証明するもののコピー  
※申請書の「月の収入額」の欄には、2か月の月平均額を記入して下さい
  - ② 収入がない場合は、前年分の所得証明書、離職証明書等
- (4) ご都合により申請が困難な方は、下記お問い合わせ先まで一度ご相談下さい。

### 3. 見舞金の配分・お渡しについて

- (1) ご提出いただいた申請内容に基づき、世帯の状況等を考慮しながら、審査・決定します。  
（審査の結果、却下となった世帯には郵送にてお知らせします）
- (2) 配分金額は、今年度の歳末たすけあい運動の募金額のうち、見舞金の配分に充当できる額を、申請世帯数等を考慮した上で決定します。（昨年度は一世帯あたり12,000円から22,000円の範囲で見舞金をお渡ししました）
- (3) 見舞金のお渡しは、原則、お住まいの地域を担当している民生委員・児童委員が、12月中旬から下旬に申請者宅を訪問して、直接お渡しさせていただきます。  
社会福祉協議会窓口での受け取りをご希望の方は、申請書の確認事項にその旨と受け取り希望日を記載して下さい。  
※窓口受取可能日時：令和7年12月15日（月）～19日（金） 平日午前9時～午後5時

《お問い合わせ先・申請書提出先》

湖南省共同募金委員会（湖南省社会福祉協議会内）

〒520-3234 湖南省中央一丁目1番地 湖南省社会福祉センター

TEL 72 - 4102 FAX 72 - 8898

## 記入例

## 令和7年度 歳末たすけあい運動 見舞金申請書

湖南省共同募金委員会（湖南省社会福祉協議会内）会長 宛

以下の事項に同意した上で、見舞金の申請をいたします。

○事業運営に必要な範囲で行政機関及び民生委員・児童委員に情報を照会・提供すること。

○申請に虚偽の内容があると判明した場合、申請受付が却下されること。

## 1. 申請者の内容

記入日 令和7年〇〇月〇〇日

|      |                                                                                                                  |              |                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|
| ふりがな | しゃきょう たろう                                                                                                        | 生年月日<br>(年齢) | 大正・昭和平成 〇〇年<br>〇〇月〇〇日生 (〇〇歳) |
| 氏 名  | 社 協 太 郎                                                                                                          |              |                              |
| 住 所  | 湖南省 中央〇丁目〇番地<br>アパート・マンション名： レジデンスSHAKYO 101号                                                                    |              |                              |
| 電話番号 | 〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇 ※社会福祉協議会、民生委員・児童委員からご連絡する場合がありますので、必ずつながる電話番号をご記入ください<br>電話に出やすい時間帯に〇印⇒ いつでも・午前中・12～15時・15～17時・17時以降 |              |                              |

## 2. 世帯の構成と収入の状況

| 続柄                        | 氏 名     | 年齢 | 職 業 | 収入の内容（給与、年金等） | 月の収入額              |
|---------------------------|---------|----|-----|---------------|--------------------|
| 申請者<br>本人                 |         |    | 会社員 | 給与            | 140,000 円          |
| 妻                         | 社 協 福 美 | 44 | パート | パート給与         | 20,000 円           |
| 子                         | 社 協 福 士 | 14 | 中学生 |               | 円                  |
| 父                         | 社 協 一 郎 | 79 | パート | 年金<br>パート給与   | 50,000 円<br>10,000 |
|                           |         |    |     |               | 円                  |
|                           |         |    |     |               | 円                  |
| 上記の他、同一世帯の家族_____名        |         |    |     |               |                    |
| その他の収入（収入の内容⇒ 県外の親族より仕送り） |         |    |     |               | 10,000 円           |
| 世帯全員の収入額の合計               |         |    |     |               | 230,000 円          |

## 3. 確認事項

湖南省社会福祉協議会窓口での受け取りを希望されますか？

☒ 希望する

受け取り希望日1つに〇印⇒ 12月 15日・16日・17日 18日・19日

※受け取り可能な時間はいずれの日も9:00～17:00になります。

※窓口受け取りを希望されない場合は、お住まいの地域の民生委員・児童委員が持参します。