

1. 必ず提出する書類

書類名		書類の詳細	チェック欄
(1)	申出書	ホームページ添付の様式(★1)をご利用ください。	☐
(2)	申出権者の本人確認書類(写し)	<u>次の①または②の写しをご準備ください。</u> ① 以下のいずれか1点 マイナンバーカード、運転免許証、在留カード、身体障害者手帳、パスポートなどの顔写真付きの公的証明書 ② 以下のいずれか2点 健康保険資格確認書、介護保険被保険者証、年金手帳、福祉医療費受給者証などの公的証明書(※2点の準備が困難な場合、うち1点はキャッシュカード、診察券などの申出者本人のものであることが確認できる書類でも可。)	☐
(3)	全世帯員の戸籍謄本(全部事項証明書)の写し	発行から3か月以内のものをご準備ください。	☐
(4)	(外国籍の方のみ) 全世帯員の住民票の写し	・発行から3か月以内のものをご準備ください。 ・世帯員のうち外国籍の方の住民票が必要です。	☐
(5)	申出権者本人の通帳またはキャッシュカードの写し	※代理人の方が手続きする場合も、振込先は申出権者本人であることが必要です。	☐
(6)	同意書	ホームページ添付の様式(★2)をご利用ください。	☐
(7)	必要書類チェックリスト	この表(★4)を提出してください。	☐

2. 必要に応じて提出する書類

	書類名	書類の詳細	チェック欄
(1)	加算があったことを証する書類の写し	以下①～⑥のうち、該当する加算についてご準備ください。	☐
	① 障害者加算	身体障害者手帳、国民年金証書、特別児童扶養手当受給証明書、福祉手当認定通知書 ※上記書類がない場合は、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、または障害者加算に関する保護決定通知書	☐
	② 母子加算	児童扶養手当の証書・通知書、または母子加算の決定に関する保護決定通知書	☐
	③ 妊産婦加算	母子健康手帳、または妊産婦加算の決定に関する保護決定通知書	☐
	④ 在宅患者加算	結核治療に係る書類、または在宅患者加算に関する保護決定通知書	☐
	⑤ 放射線障害者加算	被爆者健康手帳、原爆症認定に係る書類、または保護決定通知書	☐
	⑥ 未成年者控除 (20歳未満控除)	20歳未満の就労に係る給与明細、通帳履歴(就労収入の状況が分かるもの)、または20歳未満控除に関する保護決定通知書	☐

3. 代理人に必要な書類

	書類名	書類の詳細	チェック欄
(1)	委任状	ホームページ添付の様式(★3)をご利用ください。 ※法定代理人は不要です。	☐
(2)	代理人の本人確認書類(写し)	上記1(2)の①②に同じ。(注意! 申出権者本人の本人確認書類(写し) も必要となります。)	☐
(3)	申出権者との関係を証する書類(写し)	代理人が、 ・世帯員及び親族 ⇒ 戸籍謄本 ・法定代理人 ⇒ 委任者本人の戸籍謄本または登記事項証明書 ・施設等の職員 ⇒ 職員であることが分かる書類(職員証など)	☐

- (市記入欄)
- | | | | |
|--|------|---|---|
| ☐ 本人確認書類（一点目： | 二点目： | ） | |
| ☐ 受給歴ごとに申出書が作成されているか | | | |
| ☐ 申出者が保護受給当時の世帯主（当時の世帯主が死亡している場合は、当時の世帯主に準ずる者）となっているか | | | |
| ☐ 各務原市で保護を受給されていた期間の世帯員が記載されているか | | | |
| ☐ 振込口座が申出権者本人の名義のものとなっているか | | | |
| ☐ 加算等の該当がある場合、該当する方の氏名や該当期間が記載されているか | | | |
| ☐ 連絡先が記載されているか | | | |
| ☐ 補正が必要な不備（ | | | ） |

受付担当：