

額についての認定請求(公金非対応) (児童手当等の受給資格及び児童手当の額についての認定請求(公金非対応)) 住民情報システムからの情 報取得

https://fukuroicity.supportnavi.jp/ss p?formIDs=00900002 0222160au2mjctz-2zyt-3mtp-ngu9-5a3x5mxcge68005







申請フォームにリンクします。



申請内容に関する問い合わせ先 保険課介護保険係 電話番号:0538-44-3152

操作内容に関する問い合わせ先 浅羽支所らくらくサポート窓口 電話番号:0538-23-9211 (浅羽支所市民サービス課) 特定入所者介護サービス費の対象要件を確認するため、 出が必要です。 本人と配偶者の預金通帳・定期預金等の写し(銀行名・支店 請日の2か月前から最終残高までのページ)を添付してくだ: ファイルを選択 選択されていません 削除 本人の預金通帳等の写し② ※資産(預貯金や有価証券、 負債)の額を証明する書類をすべて添付してください。 特定入所者介護サービス費の対象要件を確認するため、介護 出が必要です。 本人と配偶者の預金通帳・定期預金等の写し(銀行名・支店 請日の2か月前から最終残高までのページ)を添付してくだ: ファイルを選択 選択されていません 削除 画面右上の「メニュー」をタップ すると、「申請する」と出てきま すので、こちらから申請に進んで ください。

月	
日	
性別	
郵便番号	
現住所	
都道府県 静岡県	
市町村	
袋井市	
内容を確認して、誤りがなければ 画面右上の申請するを押してくだ さい。	