

東日本大震災で被災された皆様へ

茨城県聴覚障害者災害対策本部

本部長 会沢 隆典

東日本大震災にかかる災害義援金の配分手続きについて

平素はお世話になっております。

東日本大震災聴覚障害者救援中央本部（石野富志三郎本部長）から、東日本大震災で被害を受けた方へ義援金の配分が決定しました。

下記の項目をよく読んで、申請書、必要書類を添付して手続きを行ってください。

【支給対象者】

聴覚障害者・・・身体障害者手帳（1～6級）取得者とする。

健聴者・・・全国手話通訳問題研究会及び日本手話通訳士協会の会員、県登録手話通訳者、茨城県聴覚障害者協会の推薦する手話講習会受講者、手話サークル会員、県登録要約筆記者、要約筆記者、PC 要約筆記者

【支給基準】

基準規定①罹災証明を交付されている者（自主避難者も含める）

基準規定②建物全壊（行政による強制避難も含める）

基準規定③本人死亡

基準規定④家族（配偶者・子、同居の親・兄弟姉妹）死亡

【支給額（予定）】

基準規定①10,000円を支給する。

基準規定②建物全壊（強制避難）につき、50,000円支給する。

基準規定③本人死亡につき、50000円を支給する。

基準規定④家族死亡1人につき、50,000円を支給する。

【必要な書類】

基準規定① 東日本大震災災害義援金申請書（請求書）様式1

罹災証明書のコピー

住民票（世帯全員が記載されているもの）

聴覚障害者の場合・・・身体障害者手帳のコピー

健聴者の場合・・・所属団体の会員証のコピー、または名簿のコピー、県手話通訳者登録証のコピー、県要約筆記者登録証のコピー

※いずれかひとつあれば可。

基準規定② □罹災証明書のコピー

(原発事故で強制避難をしている場合は被災証明書

□住民票又は住民票の除票(世帯全員が記載されているもの)

□聴覚障害者の場合・・・身体障害者手帳のコピー

健聴者の場合・・・所属団体の会員証のコピー、または名簿の
コピー、県手話通訳者登録証のコピー、県要
約筆記者登録証のコピー

※いずれかひとつあれば可。

**基準規定③及び④に該当する方は、
茨城県聴覚障害者災害対策本部までお問い合わせください。**

【申請受付場所と期間について】

申請受付場所：茨城県聴覚障害者災害対策本部

茨城県水戸市住吉町 349-1 やすらぎ内 茨城県聴覚障害者協会事務所

FAX 029-246-0998 TEL 029-248-0882

申請期間：2012年1月31日(火)まで

申請時の注意について

- 申請は1世帯に1件のみです。家族全員の申請は出来ません。
- 申請者は原則として世帯主とします。
- 義援金の振込先は義援金申請者名と同じ名義の口座にしてください。
- 代理人申請の場合は委任状を提出してください。

何かご不明な事がございましたら、下記までお問い合わせください。

茨城県聴覚障害者災害対策本部

〒310-0844

水戸市住吉町 349-1 やすらぎ内 社団法人茨城県聴覚障害者協会 気付

FAX 029-246-0998 TEL 029-248-0882

東日本大震災災害義援金申請書（請求書）

平成 年 月 日

東日本大震災聴覚障害者救援中央本部
 本部長 石野富志三郎 あて

申請・受給者（申請者は、原則として世帯主とします。世帯主が死亡又は行方不明の場合には、同一世帯の方。）

現住所	〒 (アパート・マンション名： 号棟 号室)		
フリガナ		生年月日	
氏名	Ⓜ	大正・昭和・平成	年 月 日
電話およびFAX番号			

私に配分される下記1の東日本大震災災害義援金について、申請（請求）します。

なお、当該義援金については、下記2の口座へ振込をお願いいたします。

また、私は遺族・世帯を代表して義援金の申請（請求）を行い、分割等については遺族・世帯内で協議のうえ私が責任を持って処理し、東日本大震災聴覚障害者救援中央本部は一切関与しないことに同意いたします。

記

1. 東日本大震災災害義援金内訳（該当項目にすべてに○を入れてください）

○印	項目	金額
●	1. 見舞金（罹災証明所持者）	1万円
	2. 住宅全壊（強制避難も含める）	5万円
	3. 本人の死亡	5万円
	4. 家族または同居の親または兄弟姉妹の死亡	5万円（1名ごと）× 人＝ 万円
合計（1～4のうち、○をつけた合計金額を記入ください）		_____万円

項目1、2に該当する場合

罹災証明書に記載された「罹災場所」	〒 (アパート・マンション名： 号棟 号室)
-------------------	---------------------------

項目3、4に該当する場合

(フリガナ)	請求者との続柄	生年月日
該当者の氏名		大正・昭和・平成 年 月 日
住所		

2. 振込先はみずほ銀行もしくはゆうちょ銀行があればご記入ください。他の金融機関でも可（※振込先は請求者の口座に限ります。）

振込先金融機関	みずほ 銀行 ゆうちょ 銀行 銀行・信用金庫	本店 支店（所）	預金種別	普通・当座
ゆうちょの場合	(記号) (番号)		(銀行の場合) 口座番号	
(フリガナ)				
口座名義人				