

紙おむつ等配付事業 チェックリスト

対象世帯

越谷市在住で、在宅にて常時紙おむつを使用し、世帯全員が市・県民税非課税世帯

1. 介護保険（要介護1～5）の認定を受けている方
2. 身体障害者手帳（1級、2級）の交付を受けている方
3. 療育手帳（㉠、A）の交付を受けている方
4. 2歳未満の子どもを養育している方（申請時に2歳未満であれば申請可）

申請に必要な書類

介護保険（要介護1～5）の認定を受けている方

- ☐有効期限内の介護保険被保険者証（コピー）
住所・氏名・認定期間等の記載部分（一）（二）（三）の面
- ☐有効期限内の介護保険居宅サービス利用者負担額減額（免除）認定証（コピー）
＊有効期限：令和7年7月31日有効期限のもの

介護保険居宅サービス利用者負担額減額（免除）認定証をお持ちでない方

- ☐有効期限内の介護保険被保険者証（コピー）
住所・氏名・認定期間等の記載部分（一）（二）（三）の面
- ☐住民票（世帯全員、発行日から3ヶ月以内のもの）
- ☐令和6年度市・県民税非課税証明書（世帯全員）の写し

生活保護世帯の方

- ☐有効期限内の介護保険被保険者証（コピー）
- ☐生活保護受給者証（コピー）

身体障害者手帳1級または2級・療育手帳㉠またはAの交付を受けている方

- ☐該当する障害者手帳（コピー）
- ☐住民票（世帯全員、発行日から3ヶ月以内のもの）
- ☐令和6年度市・県民税非課税証明書（世帯全員）の写し

生活保護世帯の方

- ☐該当する障害者手帳（コピー）
- ☐生活保護受給者証（コピー）

2歳未満の子どもを療育している方 ＊申請時に2歳未満であれば申請可

- ☐住民票（世帯全員、発行日から3ヶ月以内のもの）
- ☐令和6年度市・県民税非課税証明書（世帯全員）の写し

生活保護世帯の方

- ☐生活保護受給者証（コピー）

※郵送にて申請される方は、このチェックリストも同封をお願いいたします。