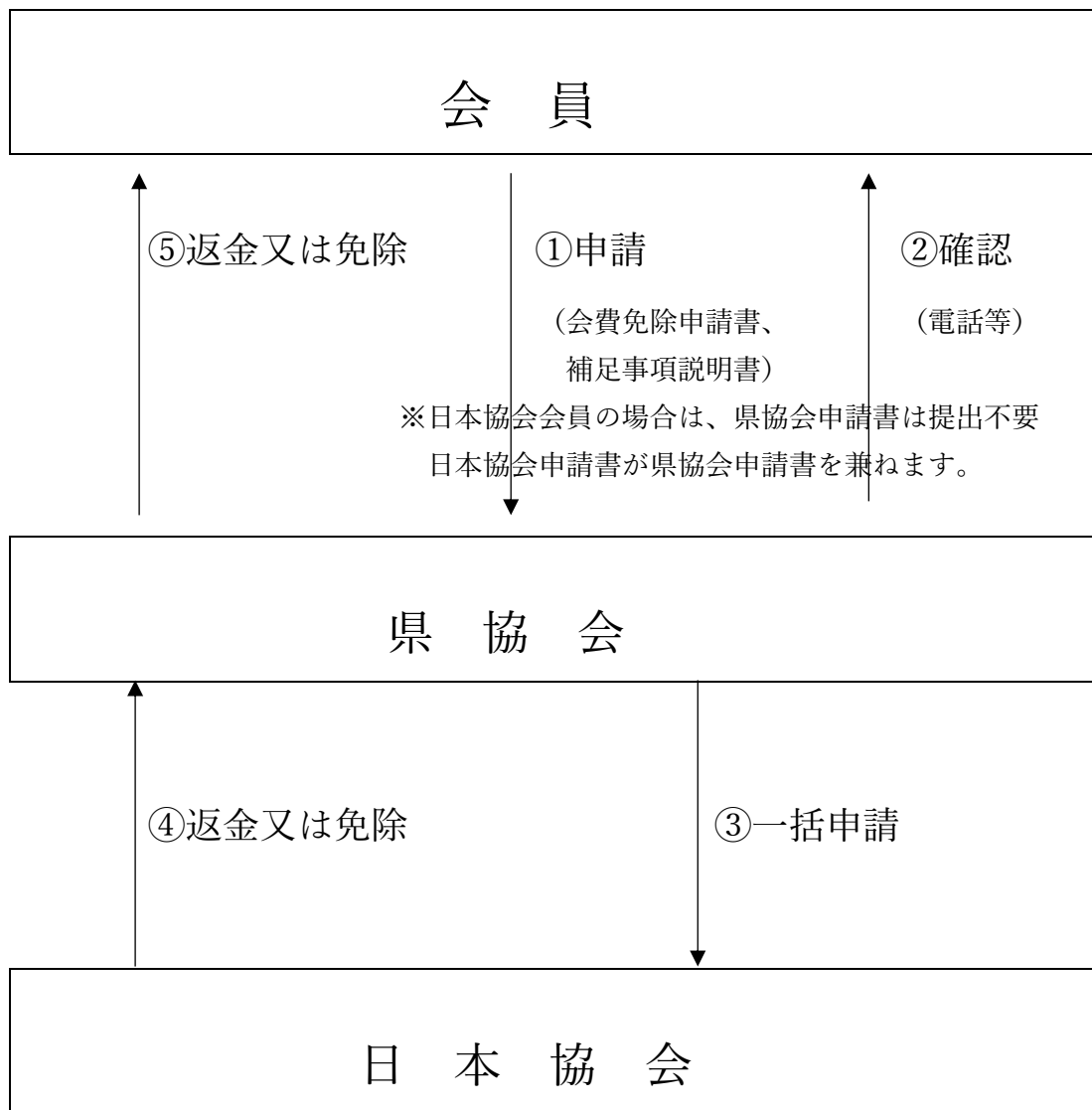


令和7年台風第15号等にかかる 被災会員の会費免除基準について

1. 以下の基準に該当する者の令和7年度会費（および入会金）を免除する。
下記①及び②の両者に該当すること
 - ① 令和7年台風第15号等にかかる災害救助法の適用地域の会員であること
（別添資料参照『令和7年台風第15号等に伴う災害に係る災害救助法適用について【第2報】』内閣府政策統括官）
 - ② 会員本人が現住所としている家屋が、「全壊」「半壊」「一部損壊」「流失」により、居住できない状態であること。
または、会員本人が勤務先の被災により離職または休職せざるを得なった場合。
2. 申請方法
 - ① 会費免除申請書（全員・書式）
 - ② 1. ②の事由を証明する書類
 - a. 所属都道府県支部の支部長の証明書（2. ①の書式同様）
 - b. 上記書類に相当する書類
 - ③ 補足事項説明書
 - ④ 申請先
郵送、メールまたはFAX
〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館4階
（NPO法人）静岡県介護支援専門員協会
電話 054-252-9882
FAX 054-252-9884
Eメール shizu-caremane@yr.tnc.ne.jp
3. その他
既に支払い済みの場合は、申請書提出後に返金する。

●日本協会会費免除のフロー



※ 第1次締切日 2025年 11月 20日 (木)

会費免除申請書

令和 年 月 日

一般社団法人日本介護支援専門員協会

会長 柴口 里則 殿

自宅住所〒

会員番号

氏名

下記のとおり、令和7年会費（および入会金）の免除を申請します。

理由 □にチェックを入れ、（ ）内に地域名を記入してください。	☐ 令和7年台風第15号等にかかる災害救助法適用地域の会員である（地域名 ） ※以下のいずれかの項目にチェックしてください。 ☐ 会員本人が現住所としている家屋が、「全壊」「半壊」「一部損壊」「流失」により、居住できない状態である。 ☐ 会員本人が勤務先の被災により離職または休職した。
証明	a. 所属都道府県支部の支部長の証明 b. その他上記の理由を証する文書（ ） ※a 又は b のいずれかに○をつけてください。 a. に○をつけた場合は、下部の証明欄をご利用ください。 b. に○をつけた場合は、当該文書を添付してください。

上記理由欄記載の事実と相違ありません。

令和 年 月 日

都道府県支部

名支部長

補足事項説明書

氏 名 _____

日本介護支援専門員協会会員番号 _____

静岡県介護支援専門員協会会員番号 _____

日中の連絡先 電話番号又は携帯電話番号 _____

(会員本人が勤務先の被災により離職または休職した場合)

事業所住所 _____

事業所名 _____

事業所電話番号 _____

●会費免除申請書の証明欄について

「a.所属都道府県支部の支部長の証明」を選択した場合、被災状況を記入ください。内容を確認し支部長が証明します。