

JAL 介護帰省 検索

必要書類

- 本申込書 (左右切り取らずお申し込みください)
- 要介護・要支援認定(認定有効期間内)を確認できる公的書類 ※1
- 「介護をする方」と「介護を必要とされる方」とのご関係(二親等以内)を証明する公的書類 ※2
- 「介護をする方」の現住所を証明する公的書類 (運転免許証、健康保険証 ※3、住民票など)
- ★上記書類の他に、「JALマイレージバンクお得意様番号」が必要です。 ※4
- ※1 お申し込み日に有効な「介護保険証」または「介護認定結果通知書」(コピー可)
- ※2 お申し込み日から6ヶ月以内に発行された戸籍謄本または戸籍抄本。 なお、更新時は不要です。
- ※3 郵送でのお申し込み時は記号・番号・保険者番号(2次元バーコードがある場合は2次元バーコード含む) が判別できないようマスキング(塗り潰すなど)をお願いいたします。
- ※4 仮カードでは、介護帰省割引情報登録のお申し込みはできません。本カードがお手元に到着後、お申し込みください。

お申し込み方法

● 郵送 (ご来社による受付は行っておりません)

本申込書と必要書類のコピーを、下記の「JAL国内線チケットデスク」へご送付ください。

- ◇ 郵送の場合、JALマイレージバンクカードまたはJALカード(コピー含む)の同封は不要です。
- ◇ 現住所記載が書類表面にない場合、裏面や別ページのコピーも必要です。
- ◇ 郵送の場合、お送りいただいた書類の審査・情報登録手続き完了までに、最大10日程度かかります。
- ◇ 情報登録完了後、申込書の「登録完了通知受取り方法」にて選択いただいた方法で、情報登録完了のご案内をお送りいたします。なお、申込書の内容とJALマイレージバンクご登録の住所・電話番号(*)が異なっている場合やメール送信ができない場合は、eメールをご選択いただいても、当申込書の「介護をする方」欄へご記入の現住所へ「お客さま控え」を郵送いたします。
(*)ご登録内容の確認・変更はJAL Webサイト会員ログイン後、「会員情報の確認・変更」より承ります。

● JALグループ国内線カウンター(市内・空港)

本申込書と必要書類、及びJALマイレージバンクカードまたはJALカードをご持参ください。

情報登録のご案内	JAL係員 記入欄	介護保険被保険者証番号	
JALマイレージバンク お得意様番号			
ご利用区間	⇔	有効期限	年 月 日

ご登録内容は、JMB会員ログイン後、「会員情報の参照・変更」⇒「予約基本情報の参照・変更」からもご確認いただけます。

! 情報登録の更新は、有効期限満了日の3ヶ月前の同日から1年後の同日までです。

< 送付先 >

✕ 郵送の際、切り取ってご使用ください ✕

〒060-0001 北海道札幌市中央区北1条西7丁目1-1 CARP札幌ビル
J A L 国内線チケットデスク 宛

記入漏れのないよう申込書記入欄は **すべてご記入** ください。

介護をする方 (お申し込みご本人)		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新
お名前	フリガナ	性別 男 ・ 女
		ご年齢 歳
「介護を必要とされる方」とのご関係		記入例：子、孫など
JALマイレージバンクお得意様番号		
現住所	郵便番号	フリガナ
	〒	都道府県 市区町村
フリガナ		
電話番号	— —	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 * 日中にご連絡が取れる番号をご記入ください
最寄りの空港 (1ヶ所のみ)	空港	

登録完了通知受け取り方法	<input type="checkbox"/> 郵送 上記現住所へ「お客さま控え」を郵送いたします。
★郵送でのお申し込み時のみ ご記入ください	<input type="checkbox"/> eメール JALマイレージバンクへご登録のeメールアドレスへ「情報登録完了のご案内」をお送りいたします。

介護を必要とされる方 (要介護・要支援被認定者)		
介護保険被保険者証番号		要介護状態区分等 要介護 () 要支援 ()
お名前	フリガナ	性別 男 ・ 女
		ご年齢 歳
現住所	郵便番号	フリガナ
	〒	都道府県 市区町村
フリガナ		
★市区町村までをご記入ください。		
最寄りの空港 (1ヶ所のみ)	空港	

< 個人情報書類管理について >

お客さまからお預かりした個人情報は、介護帰省割引情報登録以外の目的には使用いたしません。 また郵送でのお申し込みの場合、送付いただいた書類は、手続き完了後、全ての書類を当方にて責任をもって裁断処理させていただきます。送付いただいた書類は返却できませんので予めご了承ください。

JAL係員記入欄	JMB登録有効期限	年 月 日
----------	-----------	-------