

申込書記入欄はすべてご記入ください。

※ 「介護割引」は2026年5月18日までの搭乗分をもちまして新規予約・発券・搭乗を終了いたします。

※ 「介護割引」の適用条件や必要書類についての詳細 (www.ana.co.jp/kaigo/)をご確認ください。

介護者 (介護割引を利用する方)		<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新
お名前	フリガナ	※いずれかご選択ください	
	フリガナ		
ANAマイレージクラブ お客様番号	フリガナ	ご年齢	歳
	フリガナ		
※ANAマイレージクラブへの入会が必要です。 (入会申込ハガキはANAマイレージセンターへ送付してください)			
ご住所	郵便番号	フリガナ	
	〒	都道	府県
電話番号	フリガナ	フリガナ	
	フリガナ	フリガナ	
※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。			
最寄りの空港 (1カ所のみ)		空港 (※1)	
「要介護・要支援被認定者」 との関係		1.配偶者 2.父母 3.祖父母 4.兄弟姉妹 5.子 6.孫	
要介護・要支援被認定者 (介護を必要とされる方)			
お名前	フリガナ	ご年齢	歳
	フリガナ		
ご住所	郵便番号	フリガナ	
	〒	都道	府県
※市区町村までをご記入ください。			
要介護状態区分		要介護 () ・ 要支援 ()	
最寄りの空港 (1カ所のみ)		空港 (※2)	

お客様からお預かりした個人情報に関する情報は、介護割引情報登録のみで使用させていただきます。
ANAは、お客様からお預かりした個人情報を大切なものであると考え、その取扱いについて細心の注意をはらっております。
ANAの個人情報の取扱いについては、ANAプライバシーポリシーに記載しております。
詳しくは、ANAウェブサイト (www.ana.co.jp) 「プライバシーポリシー」をご参照ください。

<必要書類>

	必要書類	確認事項	新規	更新
<input type="checkbox"/>	「ANA介護割引情報登録申請用紙 (本紙) *」		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	・ 介護保険被保険者証 ・ 介護認定結果通知書 ・ 介護区分変更通知書 のいずれか一つ**	「要介護・要支援被認定者」のご住所と 要介護状態区分などの資格者情報	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	公的書類**	「介護者」の氏名とご住所	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	・ 戸籍謄本 ・ 戸籍抄本 ※複数の戸籍抄本・戸籍謄本が必要となる場合 があります。	・ 「要介護・要支援被認定者」と「介護者」の ご関係が介護割引運賃の適用範囲であること ・ 発行年月日 (6か月以内であること)	<input type="radio"/>	-

* 「介護者」ならびに「要介護・要支援被認定者」は申請書1枚につき一名ずつご記入ください。
(例) 「介護者」1名に対して「要介護・要支援被認定者」を2名申請される場合は2枚の申請書が必要です。
** 有効期間のあるものは有効期間内のものに限りします。

<ご案内>

- ◆ お送りいただいた書類の審査・情報登録手続完了までに、最大8日程度 (年末年始・GW除く) かかります。
- ◆ 情報登録完了後、郵送にて登録完了をお知らせいたします。
- ◆ 登録に関しましてANA介護割引情報登録事務局からご連絡させていただく場合があります。
日中の連絡先を必ずご記入ください。
- ◆ ANAマイレージクラブ未入会のお客様は、別途入会手続きを行ってください。
入会申込ハガキはANAマイレージセンターに送付してください。ANAウェブサイトからのお申込みも可能です。
- ◆ ご送付いただいた書類は返却いたしません。介護割引情報登録後、ANA介護割引情報登録事務局で責任をもって
破棄させていただきます。

⚠ 登録更新手続きは、有効期間満了日の3ヶ月前～1年後まで申し受けます。

※直行便が無い場合は経由空港をご記入ください。

直行便が無い場合は、「介護者」の最寄りの空港(※1)と「要介護・要支援被認定者」の最寄りの
空港(※2)を結ぶ経由地 (空港) を2カ所まで指定することができます。
ただし、全旅程をANA便にてご利用可能な区間に限ります。

経由空港 空港 と 空港

※利用区間について、ANA介護割引情報登録事務局よりご連絡させていただく場合がございます。

申込書類郵送の際、切り取ってご使用ください

<送付先> 〒144-8691 日本郵便株式会社 蒲田郵便局 私書箱48号
「ANA介護割引情報登録事務局」 宛