

新座市ふれあい収集利用申請書

宛先 新座市長

令和5年×月○日

ふれあい収集を利用したいので、新座市ふれあい収集実施要綱第3条の規定により、下記のとおり申請します。

利用者は、本申請に当たっては、次のことを承諾します。

- 1 ごみを適正に分別し、事前に市と打ち合わせをした場所、曜日に排出すること。
- 2 不在となることがあらかじめ分かるときは、事前に連絡すること。
- 3 ふれあい収集の必要がなくなったとき、要件を満たさなくなったとき、又は中止する事由が発生したときは、速やかに連絡すること。
- 4 緊急時には、収集事業者から、市の関係機関に情報共有を行う可能性があること。

記

申請者(利用希望者)	氏名	ふりがな にいざ たろう 新座 太郎	生年 昭和〇〇年〇月〇日 (〇〇) 月日	同居 人数 1人 (本人を除く)
	住所	新座市 新座 〇丁目 〇番 〇号	電話 (自宅) (携帯)	
	要介護認定 : 要介護 (1. 2. 3. 4. 5) 障がいの種別 : 身体 (肢体・視覚) _____ 級 その他 :			
ケアマネジャー等 は相談支援専門員又は	事業所名・氏名・ふりがな	居宅介護支援事業所〇〇 ケアマネジャー 〇〇〇〇	職名 又は 続柄	ケアマネジャー
	住所	新座市新座〇丁目〇番〇号	電話	048-〇〇〇-〇〇〇
申請者の同居人	氏名	ふりがな にいざ はなこ 新座 花子	続柄	生年 昭和〇〇年〇月〇日 (〇〇) 月日
	介護認定 : 要介護 (1. 2. 3. 4. 5) 障がいの区分 : 身体 (肢体・視覚) _____ 1級 その他 :			
	氏名	ふりがな	続柄	生年 昭和〇〇年〇月〇日 (〇〇) 月日
介護認定 : 要介護 (1. 2. 3. 4. 5) 障がいの区分 : 身体 (肢体・視覚) _____ 級 その他 :				

⇒ 裏面にも記入事項があります。

緊急時の連絡先	① 氏名	ふりがな のびどめ ひろこ 野火止 広子	申請者との関係	子
	住所	さいたま市大宮区〇〇-〇	電話	〇〇-〇〇-〇〇〇 ●●-●●-●●●
② 氏名	ふりがな	居宅介護支援事業所〇〇 ケアマネジャー 〇〇〇〇	申請者との関係	ケアマネジャー
	住所	新座市新座〇丁目〇番〇号	電話	

現在のごみ出しの状況をお書きください。

1	誰がどのように出していますか。また、分別は誰がしていますか。 : 市外に住む長女が月に1回程度出してくれる。分別は本人が行っている。その他は本人が何とか出している。
2	ごみを集積所まで出せない理由 : 足腰が弱っている上に、ごみ集積所が遠く、段差もある。同居家族は車いすのためごみ出しはできない。

ホームヘルパーなど、介護・福祉サービスの利用状況	<input type="checkbox"/> 利用あり <input checked="" type="checkbox"/> 利用なし
利用ありの場合、その状況（曜日、時間、内容等）	

ケアマネジャー等の所見：

ふれあい収集が必要と思われる理由を「ケアマネジャー・相談支援専門員・民生委員」等から具体的に記入してもらってください。空白で出された場合、市から上記の方々にふれあい収集が必要な理由をお伺いします。
事業所名 : 居宅介護支援事業所〇〇 担当者名 : ケアマネジャー 〇〇〇〇

※ ふれあい収集の対象となった後、定期的に利用者が要件に該当しているか、現況の確認を行います。