

別記

(表面)

様式第1号(第4条関係)

ごみ出し支援事業利用申請書

年 月 日

(宛先) 山形市長

自ら家庭系ごみを出すことができないため、下記によりごみ出し支援事業の利用を申請します。

また、必要に応じて住民票及び介護、障がい等に係る関係法に基づく認定、サービス等の状況について確認できる台帳等を閲覧することに同意します。

記

申請者 (代表者)	氏名	ふりがな	電話
	住所	山形市	
	生年月日	年 月 日 (歳)	
申請者の 状況	①同居家族が <input type="checkbox"/> いる・ <input type="checkbox"/> いない (いる場合は※欄に世帯員を記入) ②同居家族以外にごみ出しを手伝ってくれる人が <input type="checkbox"/> いる・ <input type="checkbox"/> いない ③介護保険サービス(訪問介護・訪問型サービス(従前相当)・共生型訪問型サービス・訪問型サービスA)又は障がい福祉サービス(居宅介護・重度訪問介護)を <input type="checkbox"/> 利用している・ <input type="checkbox"/> 利用していない		
	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証(<input type="checkbox"/> 要介護認定・ <input type="checkbox"/> 要支援認定・ <input type="checkbox"/> 事業対象者) <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳 番号_____		
※ 世帯員が いる場合	名前_____ 年齢_____ 申請者との続柄_____ 介護保険被保険者証の番号又は身体障がい者手帳等の番号若しくはその種別_____		
	名前_____ 年齢_____ 申請者との続柄_____ 介護保険被保険者証の番号又は身体障がい者手帳等の番号若しくはその種別_____		
連絡先 (親族等)	氏名	ふりがな	電話
	住所	申請者との関係	
希望するごみ出し支援	<input type="checkbox"/> 戸別収集 (裏面の見取り図も記入してください。) <input type="checkbox"/> 地域の協力者(協力団体)によるごみ出し(下欄は協力者が記入してください。)		

上記の申請者のごみ出し協力者として同意します。

ごみ出し協力者	氏名 団体名	ふりがな	電話
	住所		

(裏面)

◎下欄内は現在のごみ出しの状況について、担当ケアマネジャー等において記入して下さるようお願いします。

①自分でごみを集積所まで持って行くことを <input type="checkbox"/> している・ <input type="checkbox"/> していない		
⇒②している場合→ 今後のごみ出しが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ()		
③していない場合→ 実際ごみ出しをしている方はどなたですか <input type="checkbox"/> 介護保険サービスのホームヘルパー <input type="checkbox"/> 障がい福祉サービスのホームヘルパー <input type="checkbox"/> 上記以外のホームヘルパー <input type="checkbox"/> 近所の方 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 別居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ()		
④その他特記事項		
状 況	所属事業所名 所在地	
確認者	担当者氏名	電話

◆戸別収集による場合のごみの排出場所を記入してください。

(集合住宅の場合は、所有者又は管理者等の承認を得た場所に限りませう。)

(ごみ排出場所の宅地内見取り図)

	支 援 方 法	該 当 要 件	受 付
山形市 記入欄	<input type="checkbox"/> 戸別収集 <input type="checkbox"/> 協力者による収集	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	審 査 結 果	<input type="checkbox"/> 支援する <input type="checkbox"/> 支援しない (理由)	