

福島市 ふれあい訪問収集 申込書

年 月 日

個人情報の保護に関する法律第69条に基づき保有する個人情報を市長が利用することを対象者が同意し、福島市ふれあい訪問収集実施要綱第3条の対象世帯に以下の通り該当しているため、同要綱第4条の規定により利用を申し込みます。

福島市長

本人でなくても申請可能です

申込みを行った日にちを記入してください

申請者

ふりがな	ふくしま たろう		
氏名(名称)	福島 太郎(〇〇地域包括支援センター)		
住所	福島市〇〇町1-1		
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇	携帯番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 (関係) <input type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> その他()		

対象者

ふりがな	ごろうち ももこ	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇		
氏名	五老内 桃子	携帯番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
住所	福島市〇〇町3-1				
生年月日	大・昭・平〇〇年〇〇月〇〇日	年齢	〇〇歳	性別	男・女

特記事項	・障害者手帳など所持しているもの <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ・介護認定等 <input type="checkbox"/> 要支援 1 . 2 <input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 1 (2) . 3 . 4 . 5 <input type="checkbox"/> 未申請(申請中) <input type="checkbox"/> 福島市総合支援事業対象者 <input type="checkbox"/> 特になし				
------	---	--	--	--	--

世帯員の状況	ふりがな	氏名		続柄	特記事項 (障害の等級など)	
	ごろうち ひろし	大昭平	〇〇年〇〇月〇〇日			〇〇
	五老内 弘	大昭平	年 月 日			

同居している世帯員の方も記入してください

訪問収集を希望する理由 (具体的にお書きください)	夫婦ともに高齢でゴミ集積所までゴミを出すことが困難なため。
------------------------------	-------------------------------

※裏面も記入してください

緊急時の連絡先

(記入に際しては、緊急連絡先になれる方に了承を)

緊急時にご対応いただける方
(必ず2人)を記入してください

ふりがな	ふくしま たろう		対象者との関係	<input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> 地域の方() <input type="checkbox"/> その他()
氏名	福島 太郎			
住所	福島市〇〇町1—1			
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇	携帯番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
ふりがな	ごろうち たかし		対象者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親族(長男) <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> 地域の方() <input type="checkbox"/> その他()
氏名	五老内 隆			
住所	東京都〇〇区〇〇-〇〇			
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇	携帯番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

利用している介護サービスや介護支援事業所

事業所名	担当者名	連絡先
〇〇地域包括支援センター	福島 太郎	〇〇〇-〇〇〇〇

面談調査

面談立会者	福島 太郎	対象者との関係
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇	
携帯番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
		<input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> 地域の方() <input type="checkbox"/> その他()

- 申請後、面談調査に伺います。一緒に説明を聞いていただける方を記入してください。
- 記入に際しては、事前に立会者に了承を得てください。
- 面談に伺う日時を立会者に連絡しますので、日中に連絡が取れる番号を記入してください。

民生委員等の意見

地区	方部	氏名	
意見			

※民生委員より対象者について意見がある場合のみご記入ください。

※申請者が民生委員の場合は記入不要です。

※申請者の方は太枠の部分のみ記入してください
□の該当するものに☑を付けてください

【問い合わせ】

ごみ減量推進課
 ごみ減量推進係 Tel.525-3744
 ふれあい訪問収集係 Tel.544-0910