

ふれあい収集申請書 [記載例] ※ 朱書き部分を記載してください。

収集区分	<input checked="" type="radio"/> 通年収集 ・ <input type="radio"/> 冬期収集						
世帯主	フリガナ	クシロ タロウ		電話番号	0154 - 12 - 3456		
	氏名	釧路 太郎		電話番号	090 - 1234 - 5678		
	住所	釧路市 ○○町 ○○丁目 ○○番 ○○号 <small>※マンション名等まで記入してください</small> △△マンション △階 △△△号室					
	生年月日	T / (S) / H	16 年 5 月 15 日	年齢	80 歳		
	介護認定 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5	介護区分	要介護 1		
障害手帳 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	介護認定有効期限	R 1 年 9 月 14 日	介護区分	要介護 1			
障害手帳 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	手帳交付年月日	H 20 年 9 月 15 日	障害等級	1 種 1 級			
同居者	フリガナ	クシロ ハナコ		続柄	妻		
	氏名	釧路 花子		続柄	妻		
	生年月日	T / (S) / H	14 年 7 月 20 日	年齢	81 歳		
	介護認定 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	被保険者番号	0 0 0 0 0 5 6 7 8 9	介護区分	要支援 2		
	障害手帳 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	介護認定有効期限	R 1 年 7 月 31 日	介護区分	要支援 2		
障害手帳 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	手帳交付年月日	年 月 日	障害等級	種 級			
備考	※上記以外に同居者・家族が居る場合や記入項目以外に何か特徴的な事がある場合は記入してください。 ○○○○○○○○						
緊急連絡先	氏名	釧路 一郎		続柄	長男		
	住所	釧路市 ○○町○丁目○番○号		自宅電話	0154 - 34 - 5678		
	勤務先	(株) ○○○会社		携帯電話	090 - 2345 - 6789		
利用の曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
ヘルパー訪問 訪問看護	9 : 00	：	：	9 : 00	：	9 : 00	：
	10 : 00	：	：	10 : 00	：	10 : 00	：
デイサービス 通所リハビリ	：	：	9 : 00	：	9 : 00	：	：
	：	：	16 : 00	：	16 : 00	：	：
申請時のゴミの排出状況 (例) ・ヘルパーが用意し排出。 ・息子が持ち帰り、息子宅で排出。 ・近所の人の協力により排出。			申請者の身体状況 (例) ・家の中では杖、外出時は車いすを使用。 ・○○病のため身体機能の低下があり、外出は1人では困難。				
※面談時は立会人が必要です。立会人の氏名・続柄等・連絡先を記載してください。(必須項目)							
立会人 釧路 一郎		続柄等 長男		連絡先 090 - 2345 - 6789			
釧路市長 あて 上記の状況により「ふれあい収集」を申請します 令和 3 年 7 月 1 日			※申請者が記入できない場合は、代筆者の氏名等を記入してください。 代筆者名 釧路 あい子 続柄等 クアマネージャー 所属(住所) ○○○事業所 電話番号 0154 - 23 - 4567				

・収集区分は通年収集か冬期収集に必ず○印を付けてください。
※「冬期収集」は、冬期間のみ収集を希望される方を対象とし、収集期間は12月1日から翌年4月30日まで。

・自宅電話、携帯電話どちらかをご記入ください。

・住所は何丁目 何番 何号まで記載してください。
・マンション等にお住いの場合は、マンション名・何階の部屋番号まで記載してください。

・介護認定、身体障害者手帳の有無に丸印を付け、それぞれ有りの場合は認定有効期限・被保険者番号・手帳交付年月日・介護区分・障害等級を記載してください。

・同居者がいる場合も、世帯主と同様に介護認定、身体障害者手帳の有無に○印を付け、それぞれ有りの場合は認定有効期限・被保険者番号・手帳交付年月日・介護区分・障害等級を記載してください。

・同居者が3人以上いる場合は氏名・続柄を記載してください。
・面談時や収集時に特に配慮を必要とする事項や特記すべき事項等がある場合は記載してください。

・釧路市内在住で、緊急時に必ず連絡をとることができる方を記載し、釧路市内に親族等で緊急連絡先となる方がいない場合に限り釧路市以外の方の連絡先を記載ください。

・収集曜日等の決定に必要となりますので、ヘルパーやデイサービス等の曜日と時間を記載ください。
・利用されているサービス事業所につきましては面談時に確認させていただきます。

・申請時の排出状況及び申請者の身体状況はできるだけ詳しく記載してください。

・申請日は必ず記載してください。
・申請者自身が記載できない場合は、代筆者の氏名・続柄等を記載してください。

申請書の記載でご不明な点がございましたら、下記までご連絡をお願いいたします。
☎ 0154-24-4146 市民環境部 環境事業課 事業施設担当