様式第２号（第５条関係）

綾部市高齢者等ごみ出し支援戸別収集事業利用調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 認定状況  及び  利用中のサービス | 高齢者 | □要介護（１・２・３・４・５）　　□要支援（１・２）  □介護予防・日常生活支援総合事業の対象者 |
| □訪問介護　□定期巡回・随時対応型訪問介護看護  □小規模多機能型居宅介護  □介護予防小規模多機能型居宅介護  □看護小規模多機能型居宅介護　□第１号訪問事業 |
| 障害者 | 障害支援区分  □あり（１・２・３・４・５・６）　□なし |
| □居宅介護　□重度訪問介護　□同行援護 |
| 認定の  有効期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | |
| （１）集積所に自ら家庭ごみを排出することが困難である理由について    （２）近隣に在住する親族の有無について  　　近隣（綾部市内）在住の親族　有・無  　　有の場合、親族の協力が得られない理由を記入してください。 | | |
| 今までの家庭ごみの排出方法 | | |

上記のとおり相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

事業所名

担当者名

電話番号