

宇都宮市ふれあい収集事業利用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長 佐藤 栄一

住所 \_\_\_\_\_

(申請者)

氏名 \_\_\_\_\_

(収集対象者との続柄: \_\_\_\_\_)

宇都宮市ふれあい収集事業を利用したいので、次のとおり申請します。

収 集 対 象 者	住 所			
	ふりがな 氏 名			
	生年月日		電話番号	
	要 件	高齢者 ・ 障がい者 ・ その他 ( )		
	手 帳 等	要介護認定 ・ 身体障がい者手帳 ・ その他 ( )		
	状 況	福祉サービス等の利用状況		
これまでの排出方法				
ごみの排出が困難な理由				

連絡先	住 所		続 柄	
	ふりがな 氏 名		電話番号	
福 祉 関 係 者 等	ケアマネージャー 等 氏 名			
	事業所名		電話番号	
使 者			続 柄	

- ※ 介護保険被保険者証の写し（介護度が分かる部分）又は障がい者手帳の写し（障がい程度が分かる部分）を添付してください。
- ※ 連絡先は収集対象者の状況を確認する必要がある際に、ご確認いただける方を記載してください。ただし、連絡先はふれあい収集が開始されるまでに設けていただければ結構です。
- ※ 申請書の記載は代筆でも可能です。また、代筆の際は、窓口に来られた方の名前と続柄を使用者欄にご記載ください。

同意書

- ① ふれあい収集を行うために必要な限度において、市の関係機関、及び、介護保険事業所等が保有する私の世帯に関する個人情報を聴取すること
  - ② ふれあい収集を行うために必要な限度において、収集対象者の状況などについて、自治会長や民生委員等に確認すること
  - ③ 一定期間ごみ等の排出がない場合など、現況を確認する必要がある場合について、関係機関に情報を確認すること及び提供すること
- ① , ②, ③について同意します。 収集対象者署名 \_\_\_\_\_

## 宇都宮市ふれあい収集事業利用申請書

令和〇〇年〇月〇日

(あて先) 宇都宮市長 佐藤 栄一

住所 宇都宮市旭×—△—〇

(申請者)

氏名 宇都宮 花子

(収集対象者との続柄：本人)

宇都宮市ふれあい収集事業を利用したいので、次のとおり申請します。 ※押印は不要です。

収集対象者	住所	宇都宮市旭×—△—〇		
	ふりがな 氏名	うつのみや はなこ 宇都宮 花子		
	生年月日	S20年2月2日	電話番号	6〇〇—××××
	要件	高齢者 ・ 障がい者 ・ その他 ( )		
	手帳等	要介護認定 ・ 身体障がい者手帳 ・ その他 ( )		
	状況	福祉サービス等の利用状況	居宅介護、デイサービス	
これまでの排出方法		協力者による排出		
ごみの排出が困難な理由		協力者も高齢となり、排出協力が困難		
住所	宇都宮市旭〇—△—×	続柄	長男	
ふりがな 氏名	うつのみや たろう 宇都宮 太郎	電話番号	6××—△△△△	
福祉関係者等	ケアマネージャー 等氏名	栃木 太郎		
	事業所名	〇〇包括支援センター	電話番号	6△△—〇〇〇〇
使用者	宇都宮 太郎	続柄	長男	

二重線の枠内は必ず  
ご記載ください。

- ※ 介護保険被保険者証の写し(介護度が分かる部分)を添付してください。
- ※ 連絡先は収集対象者の状況を確認する必要がある際に、ご確認いただける方を記載してください。ただし、連絡先はふれあい収集が開始されるまでに設けていただければ結構です。
- ※ 申請書の記載は代筆でも可能です。また、代筆の際は、窓口に来られた方の名前と続柄を使用者欄にご記載ください。

窓口で申請書をお持ちの方  
のお名前をご記載ください。

## 同意書

- ① ふれあい収集を行うために必要な限度において、市の関係機関、及び、介護保険事業所等が保有する私の世帯に関する個人情報を聴取すること
- ② ふれあい収集を行うために必要な限度において、収集対象者の状況などについて、自治会長や民生委員等に確認すること
- ③ 一定期間ごみ等の排出がない場合など、現況を確認する必要がある場合について、関係機関に情報を確認すること及び提供すること
- ，②，③について同意します。

収集対象者署名 宇都宮 花子