様式第２号（第５条関係）

ごみ収集サポート事業調査票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査日 | 　　　　年　　月　　日 | 調査員 | 事業所（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 　　　　　　　　歳 |
| 住　　所 |  | 電話番号 |  |
| 状　　況 | □　要介護（　）　　□　要支援（　）□　身体障がい１・２級　　□　知的障がい重度　　□　精神障がい１級□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）【特記事項】 |
| サービス利用状況 | ※訪問介護等におけるごみ排出サービスの実施【　有　・　無（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】 |
| 生活状況 | ごみ排出 | * 本人
* 協力者（　同居世帯員　別居家族　近隣住民　ヘルパー　）
* 本人で排出ができず、協力者もいない

【特記事項】 |
| 買　物外　出 |  |
| 掃　除洗　濯 |  |
| その他 |  |
| 世帯員 | 氏　　名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 　　　　　　歳 |
| 状　　況 | □　要介護（　）　　□　要支援（　）　□　身体障がい１・２級　　□　知的障がい重度　　□　精神障がい１級□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| サービス利用状況 | ※訪問介護等におけるごみ排出サービスの実施【　有　・　無（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】 |
| 世帯員 | 氏　　名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 　　　　　　歳 |
| 状　　況 | □　要介護（　）　　□　要支援（　）　□　身体障がい１・２級　　□　知的障がい重度　　□　精神障がい１級□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| サービス利用状況 | ※訪問介護等におけるごみ排出サービスの実施【　有　・　無（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】 |
| 世帯員 | 氏　　名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 　　　　　　歳 |
| 状　　況 | □　要介護（　）　　□　要支援（　）　□　身体障がい１・２級　　□　知的障がい重度　　□　精神障がい１級□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| サービス利用状況 | ※訪問介護等におけるごみ排出サービスの実施【　有　・　無（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】 |

町確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 収集事業要件 | 必要性　　有　・　無　　理　由　確認者 |