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 |