

日立市ふれあい戸別収集利用申込書

日立市長 殿

日立市ふれあい戸別収集を利用したいので、申し込みます。

利用者	住所	〒 ー				
	ふりがな		性別	生年 月日	M T S H R	年 月 日 (年齢 歳)
	氏名		男・女			
	電話番号	自宅	携帯電話			
	要介護認定 障害の程度 等	<input type="checkbox"/> 要介護（ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ） <input type="checkbox"/> 障害の程度（ <input type="checkbox"/> 視覚障害__級 ・ <input type="checkbox"/> 肢体不自由__級 ） <input type="checkbox"/> 療育手帳__ <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳__級 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
申込者	住所					
	ふりがな 氏名		連絡先 (電話)	ー ー		
	利用者との 関係	本人 ・ 介護関係者（事業所名： ） 親族（ ） ・ 近隣者（ ） ・ その他（ ）				
同居者	同居者	ふりがな 氏名	続柄	生年 月日	年 月 日	
		現況	要介護区分（ ） ・ 身体障害者（ 視覚 ・ 肢体 級）			
	同居者	ふりがな 氏名	続柄	生年 月日	年 月 日	
		現況	要介護区分（ ） ・ 身体障害者（ 視覚 ・ 肢体 級）			
緊急連絡先	緊急 連絡先	氏名	続柄	住所		
		電話①			電話②	
	緊急 連絡先	氏名	続柄	住所		
		電話①			電話②	
声掛けの希望		希望する ・ 希望しない				

(裏面へ続く)

(裏面)

下記の事項について申込前にご確認ください。

番号	確認欄	確認事項
1	<input type="checkbox"/>	市の定める要介護基準又は障害基準を満たしている。
2	<input type="checkbox"/>	利用希望相談を行い、申込可の連絡を受けている。
3	<input type="checkbox"/>	本人又は他者の支援により、ごみを分別し、市の指定する曜日に、戸外にごみを出すことができる。
4 ※	<input type="checkbox"/>	戸建て住宅に居住しており、玄関先などの自宅敷地内にごみの保管容器を置くスペースがある。
	<input type="checkbox"/>	アパート・マンションなどの集合住宅に居住しており、玄関先にごみの保管容器を置くことについて、管理者から了解を得ている。

※どちらかにチェックしてください。

同意書

私は、日立市ふれあい戸別収集事業の利用申込みに当たり、当該申込みに係る決定及び決定後のふれあい戸別収集事業の実施に必要な限度において、日立市が保有する世帯に関する個人情報を閲覧し、又は使用すること、民生委員等に対し、私の世帯の状況を聴取することに同意します。

年 月 日

利用申込者 _____

様

日立市長

日立市ふれあい戸別収集利用承認（不承認）通知書

年 月 日付けで申込みのありました日立市ふれあい戸別収集の利用について、次のとおり決定したので通知します。

決定区分	<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない
収集開始日	年 月から
利用者住所	
利用者氏名	
(実施しない理由)	

備考

- 1 ふれあい戸別収集は、協議で定めたスケジュールにより利用していただきます。
- 2 当日都合等で利用できなくなる場合には、事前に まで連絡してください。
- 3 入院等で1月以上不在が見込まれるときは、 へ届け出てください。

日立市長 殿

日立市ふれあい戸別収集利用更新届

申請者住所

氏 名

電話番号

利用者との関係（ ）

日立市ふれあい戸別収集の利用を更新したいので、日立市ふれあい戸別収集事業実施要綱第12条の規定により、次のとおり届け出ます。

利用者氏名	
利用者住所	

備考

- 1 要介護度や障害等級、連絡先など、当初申請内容に変更が生じた場合は、日立市ふれあい戸別収集変更・停止・再開届（様式第4号）により届け出てください。

日立市長 殿

日立市ふれあい戸別収集変更・停止・再開届

申請者住所

氏 名

電話番号

利用者との関係（ ）

日立市ふれあい戸別収集の利用を変更・停止・再開したいので、日立市ふれあい戸別収集事業実施要綱第13条の規定により、次のとおり届け出ます。

利用者氏名	
利用者住所	
変更内容	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 再開
理 由 (具体的に)	

日立市長 殿

日立市ふれあい戸別収集利用終了届

申請者住所

氏 名

電話番号

利用者との関係（ ）

日立市ふれあい戸別収集の利用を終了させたいので、日立市ふれあい戸別収集事業実施要綱第14条の規定により、次のとおり届け出ます。

利用者氏名	
利用者住所	
利用終了日	年 月 日
理 由 (具体的に)	

様

日立市長

日立市ふれあい戸別収集利用取消通知書

年 月 日付けで利用承認した日立市ふれあい戸別収集について、下記の理由により承認を取り消したので通知します。

利用者住所	
利用者氏名	
取消理由	
取消年月日	年 月 日から