様式第１号（第３条関係）

坂出市ふれあい収集利用申請書

年　　月　　日

坂出市長　殿

申請者　　住所

　　　　　氏名

　　　　　電話　　　―　　　　―

　　　　　利用者との続柄

次のとおり，坂出市ふれあい収集実施要綱第３条の規定により利用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな |  |  |
|  | 氏名 |  |  |
|  | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 電話 | ―　　　― |
|  | 住所 | 坂出市 |
| 緊急時連絡先 | 氏名 |  | 利用者との続柄 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 電話 | ―　　　　　― |
| 世帯の状況 | [ ]  高齢者等または身体障がい者等の単身世帯[ ]  高齢者等または身体障がい者等のみで構成される世帯（　　人）[ ]  その他市長が特に必要と認める世帯 |
| 介護および障がいの程度 | 氏名：☐要介護（２ ３ ４ ５）☐身体障害者（１級 ２級）　☐療育（Ⓐ Ａ）　☐精神 １級　 | 氏名：☐要介護（２ ３ ４ ５）☐身体障害者（１級 ２級）　☐療育（Ⓐ Ａ）　☐精神 １級　 |
| 担当ケアマネジャー | 事業所：氏　名：　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| 同意書　　ふれあい収集を利用するにあたり，市長が必要とする要介護認定情報等を確認することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者署名 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 適　当申請を　　　と認める不適当 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |