様式第１（第４条関係）　　　　（表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日こまやか収集申込受付票兼調査記録表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） |
| 電話番号 |  |
| 世帯人数 |  |
| 同居者 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） |
| 対象区分 |  |
| 申込者（利用者本人が申し込む場合は記入不要） | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 利用者との間柄 | 親族・介護者・その他（　　　） |
| 連絡先 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 利用者との間柄 | 親族・介護者・その他（　　　） |
| 連絡先 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 利用者との間柄 | 親族・介護者・その他（　　　） |
| 対象区分 | (1)高齢者の世帯 |
| (2)身体障害者の世帯 |
| (3)精神障害者の世帯 |
| (4)知的障害者の世帯 |
| (5)その他 |
| 民生委員 | （電話　　　　　） |

 |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問日時 | 　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　時 |
| 立会人　有　無 | 住　　所 |
| 氏　　名 |
| 間　　柄 |
| 対　象　区　分 |
| (1) 高齢者の世帯要介護認定　　　　　有（　　　　　）　・　要支援　・　無 |
| (2) 身体障害者の世帯身体障害者手帳　　 　有（　　　　　　・　　　級）　・　無 |
| (3) 精神障害者の世帯精神障害者保健福祉手帳　　　有（　　　　　　級）　・　無 |
| (4) 知的障害者の世帯療育者手帳　　　 有（　　　　　　 ）　・　無 |
| (5) その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 状況 |
| 収　集　内　容 |
| 排出日 |  |
| 排出場所 | 玄関前　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |

 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。