

苫小牧市ふれあい収集利用申請書

苫小牧市長 様

令和 年 月 日

対象者	ふりがな					電話番号		
	氏名					携帯電話		
	住所						性別	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日				年齢	歳	
	家族構成						同居者	あり・なし
身体状況	介護区分			介護認定有効期間				
	手帳	身体・精神・療育	等級			交付年月日		
	障害名							
緊急連絡先	氏名					続柄等		
	住所					自宅電話		
	勤務先					携帯電話		
介護サービス状況	地域包括支援センター・各サービス事業所名							
	管理者名				電話番号			
	ケアマネジャー名				電話番号			
	曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
	訪問介護事業所名							
	訪問時間	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：
	通所介護事業所名							
	通所時間	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：
申込者身体状況								
<p>【同意事項】 私はふれあい収集の利用申請に当たり、以下の事項に同意します。 1 市は、ふれあい収集の認定又は実施のために必要があるとき、申請者の個人情報を収集することがある。 2 市は、ふれあい収集の利用に必要なとき、申請者が利用する医療機関及び地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、介護サービス事業所等の関係人等に申請者の個人情報を提供することがある。</p>								
				申請者				
以上のとおり「ふれあい収集」を申請します。				代筆者				
				関係				

添付書類

各種手帳の写しを添付

介護区分、障害等級などが
記載されているページ

【その他】

緊急連絡先

氏名	住所	電話		
勤務先	電話	続柄		
氏名	住所	電話		
勤務先	電話	続柄		

申請書送付先

〒059-1364

苫小牧市 字沼ノ端 2番地の25

環境衛生部ゼロごみ推進課

「ふれあい収集」担当 宛 Tel 55-5401

E-mail:zerogomi@city.tomakomai.hokkaido.jp