

2025年 6月 1日

福山市ふれあい収集現況届出書

福 山 市 長 様

福山市ふれあい収集実施要綱 第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

[利用者が記入できない場合は、親族や支援者による代筆が可能です。]

■利用者情報記入欄

利用者 (被利用者)	ふりがな	ふくやま たろう	性 別	生 年 月 日	年齢(届出時)
	名 前	福山 太郎	男・女	1951年 12月 9日	73歳
	住 所 (住民登録地)	〒 ●●●-●●●● 福山市 東桜町3番5号 ふれあいマンション 305号			電話番号(携帯番号) (●●●) ●●●-●●●●
	所持する手帳等 の区分・等級	※介護保険被保険者証または各種手帳、その他難病疾患などを証明する書類の写しが必要です。 要介護(3)・身体(1級)・精神()・療育()・その他()			
	本人の状況	※現在の身体状況やその他事情など、福山市ふれあい収集の継続が必要な理由を具体的に記入してください。 ・利用者は脳梗塞の後遺症で左半身が麻痺しており、物を持ちながらの歩行が困難となり、自宅で転倒も繰り返している。 ・主治医からは身体をひねらない、しゃがまないなどの行動制限の指示を受けている。 ・利用者の歩行動作や身体状態など、状況が認定時と変わっていないことから継続した支援が必要である。			

■利用者以外が届け出する場合の記入欄

届出書 提出者	名 前 及び 事業所名	(名前) 広島 愛子	本人との関係
		(事業所名) ■■介護支援センター	ケアマネジャー
	住 所 又は 所在地	〒 ●●●-●●●● 福山市 箕沖町107番地7	電話番号(携帯番号) (●●●) ●●●-●●●●