

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	ふりがな	ふくやま たろう	生年月日	年齢(届出時)	
	名前	福山 太郎	1951年 12月 9日	73歳	
	住所 (住民登録地)	〒 ●●●-●●●●		電話番号(携帯番号)	
		福山市 東桜町3番5号 ふれあいマンション 305号		(●●●) ●●●-●●●●	
	所持する手帳等の区分・等級	※介護保険被保険者証、各種手帳その他ごみ出しが困難であることを証明でき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、物を持つての歩行が困難である。また、普段の歩行も不安定で、自宅で転倒を繰り返している。最近では、転倒への恐れからベッドで過ごすことが多くなり、下肢筋力の低下もみられるようになった。認定時と比べて、利用者の身体状況は悪化しており、自力でのごみ出しは困難であることから、継続した支援が必要です。				

■利用者以外が届け出る場合の記入欄

届出書提出者	名前 又は 事業所名	(名前)	本人との関係
		(事業所名・担当者名) ■■■介護支援センター 広島愛子	
	住所 又は 所在地	〒 ●●●-●●●●	電話番号(携帯番号)
	福山市 箕沖町107番地7	(●●●) ●●●-●●●●	