

(記入例)

様式第2号 (第3条関係)

高砂市ふれあい収集申出書

〇〇年〇〇月〇〇日

高砂市長 様

利用者 住所 高砂市荒井町千鳥1丁目1-1
荒井ハイツ205号

代理申請の場合でも、
ここは利用者の直筆
で。

氏名 高砂 一郎
電話番号 079-442-2101

申出理由

母と2人暮らしをしていたが、9年前に母を亡くされ、現在1人暮らしである。認知症が徐々に進行しており、身の回りのことが自分1人では出来なくなってきている。月1回、姫路在住の弟さんが病院に送迎している。下肢筋力も低下し、膝に痛みも伴うため歩行が困難になっており、屋内では伝い歩きの状況。外出はほとんどすることはないが、やむを得ず外へ出る際は杖を使用している。ただし、転倒の危険があり、遠くへ行くことはできない。ごみ出しは、現在ヘルパーさんが最寄りのごみステーションまで出しているが、ヘルプサービスにごみ出しは入っておらずヘルパーさんの負担になっている。大きなごみは弟さんが自宅に持って帰ったりしている。ごみの分別も認知症が進んでいるためうまく出来ず、ヘルパーさんに出してもらっても、よくご近所の方から苦情が出ている。ご近所の方との付き合いもない現状でもある。

私(利用者)は、高砂市ふれあい収集の対象者の要件を全て満たしておりませんが、上記の理由により、ごみステーションまでのごみ出しが困難ですので、高砂市が行う「ふれあい収集」を申し込みます。

◆民生委員又は介護支援専門員等による申し添え

利用者は、高砂市ふれあい収集の対象者と確認します。

住所又は事業所の所在地： 高砂市梅井6丁目1-1美化センター介護事業所

氏名又は担当者名： 梅井 美化子(介護支援専門員)

電話番号： (079) 448-5220