

# 【現況確認表】

(申請者氏名 )

※下記の回答欄の該当する箇所に○をしてください。また特記すべき理由がある場合はご記入ください。

	質問	回答
1	現在ゴミ出しは、誰がしていますか	①本人・同一敷地内の親族 ②別居の親族 ③近所の方 ④介護、障害等の公的サービス（ヘルパー） ⑤その他（ ）
2	問1の回答が②～③の方のみ回答ください。 今後その支援が継続できない理由についてご記入ください	
3	ゴミ出しが困難な理由について	①歩行に不安がある（本人・同一敷地内の親族） ②ゴミを運べない（本人・同一敷地内の親族） ③認知症等により収集日やゴミ出しのルールがわからない （本人・同一敷地内の親族） ④人の目や声が気になり外出することができない （本人・同一敷地内の親族） ⑤その他（ ）
4	自宅からゴミ集積所の距離について（片道）	おおむね ～50m ・ ～200m ・ ～500m ・ 501m～
5	高齢者の場合は介護支援専門員(ケアマネジャー)、障がい者の場合は相談支援専門員がいる	はい ・ いいえ ※介護支援専門員、相談支援専門員がいる場合は申請書裏面要件確認欄に署名が必要です
6	その他特記すべき理由がある場合は右記にご記入ください	

(下記記入不要)

## 市記入欄

### 受付順リスト

受付日	受付者	受付けた課	受付けた課(地域市民センター)	引継ぎ事項
1		長寿福祉課 障がい福祉課	土山地域市民センター 甲賀地域市民センター 甲南第一地域市民センター 信楽地域市民センター	
2		生活環境課 ( ) 地域包括支援センター ( ) 保健センター	長寿福祉課 障がい福祉課	
3		長寿福祉課 障がい福祉課 生活環境課	生活環境課 ( ) 地域包括支援センター ( ) 保健センター	
4		生活環境課	長寿福祉課 障がい福祉課	
5			生活環境課	

(令和4年7月～)