

(参考書式)

記載例

ごみ出し困難者支援収集の利用に係る意見書

| | |
|--------|------------|
| 利用申込者名 | 柏 太郎 |
| 住所 | 柏市 柏5-10-1 |

ごみ出し困難者支援収集に係る上記利用申込者に関する意見は次のとおりです

| | | | |
|-----------|-----------|-----|-----------|
| 事業所名 | かしわケアサービス | 氏名 | 沼南 花子 |
| 住所 | 柏市柏1-1-1 | | |
| 利用申込者との関係 | ケアマネジャー | 連絡先 | 〇〇〇〇-□□×× |

1. 利用者の状況について

介護認定または障害等級について(該当するものに☑を記入し、一部選択の部分については○で囲んでください)

なし 要支援1 要支援2 要介護1 要介護2

身体障害者手帳(視覚 ・ **肢体**) 左記以外() : **3** 級)

精神障害者保健福祉手帳(2・3 級) 療育手帳(B-2 ・ B-1)

その他()

2. 利用者がごみ出し困難である理由

利用者の日常生活の自立度や身体の状況、認知能力等からごみ出しを一人で行うことができない理由を具体的に記載してください(同居者がいる場合は同居者の状況も含む)

(記載欄)

記載例

申込者は要介護1であるが、歩行に不安があり、玄関先が段差となっているため

ごみ集積所にたどり着くまでの転倒リスクが高い。

また、同居しているごみ出しができない家族のごみもあるため、ごみ量が多くなり

申込者が集積所までごみを運べないため、玄関先での収集が必要である。

以上の理由から、自らごみ出しを行うことができない。

利用者がごみ出しができない理由及び支援の必要性について、記入者の責任で記載してください。