

別記

様式第1号（第4条関係）

提出日を記入してください。

高齢者等ごみ出し支援事業利用申請書

令和8年 1月 1日

草津市長 宛

申請者ご本人について
記入してください。

申請者 住所 草津市草津三丁目13番30号
氏名 草津 太郎
電話番号 077-0000-0000

申請内容確認のご連絡
をする可能性があります。
ご対応可能な方を
記入してください。

申請に関する連絡先
氏名 草津 たび丸 続柄（子）
電話番号 080-△△△-△△△

草津市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな	くさつ たろう		生年	昭和29年10月15日	
	氏名	草津 太郎		月日	(71 歳)	
	要介護認定	2・3・4・5 ()				
	障害者手帳	有・無 (身体 5 級/ 精神 級/ 療育)				
同居者	氏名		続柄	介護認定、障害者手帳の状況		
	草津 花子		妻	要介護認定 (2)		
	生年月日 昭和29年10月15日			障害者手帳 ()		
	生年月日 年 月 日			要介護認定 ()		
		障害者手帳 ()				
ごみ集積所までの距離		約 50 m		急な階段、坂道		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
現在のごみ出しの状況		<input checked="" type="checkbox"/> 利用者・同居者 <input type="checkbox"/> 別居の親族 <input type="checkbox"/> 介護・福祉サービス <input type="checkbox"/> 近隣の協力者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
ごみ出しが困難な理由 ※親族や近隣等の支援が 得られない理由を含む		<input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 外出困難 <input checked="" type="checkbox"/> 持ち運び困難 <input type="checkbox"/> その他 具体的な理由： 〔 杖を突いて移動しており、ごみ捨て場までごみを持って 行くことが困難。 〕				
住居形態		<input checked="" type="checkbox"/> 戸建て				
		<input type="checkbox"/> 集合住宅		エレベーター	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
				オートロック	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
特記事項						

【居宅介護支援専門員（ケアマネジャー）や相談支援専門員等】

事業所名	事業所××	担当者名	××	電話番号	0 7 7 - × × × - × × ×
事業所名	<p>申請者の安否確認ができない等、緊急時の連絡先をご記入ください。</p> <p>居宅介護支援専門員（ケアマネジャー）や相談支援専門員等がいる場合は記入してください。</p>				
【緊急連絡先】					
氏名	草津 たび丸	続柄	子	電話番号	0 8 0 - △ △ △ - △ △ △
氏名		続柄		電話番号	

【声かけ（見守り）について】

ごみを出していない場合は、声かけや必要に応じて上記の緊急連絡先へご連絡ください。

コミュニティ支援型を利用の場合は記入してください。

【コミュニティ支援型ごみ出し支援の場合】

ごみを出している場合の声かけの希望 （希望する ・ 希望しない ）

【団体名称等】※コミュニティ支援型ごみ出し支援の場合、団体が記入ください。

団体名	支援団体名	登録番号	0 0 0
-----	-------	------	-------

【添付書類】

- ☒ 高齢者等ごみ出し支援事業の利用にかかる確認書
- ☒ 介護保険被保険者証または対象要件に該当する障害者手帳の写し
- ☒ 居宅サービス計画書（第2表）または障害福祉サービスの利用計画等の写し
- ☒ 収集場所が分かる位置図

コミュニティ支援型を利用の場合は記入してください。

【同意欄】

ここに記載している全ての資料の提出が必要です。

草津市高齢者等ごみ出し支援事業の利用にあたり、下記の事項について同意します。

- 本申請に係る審査や事業の実施に必要な場合に限り、住民基本台帳の情報ならびに介護認定、障害者認定等の関係法令に基づく認定、サービス状況について市が閲覧・確認をすること。
- 草津市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第3条に規定する要件に変更があった場合は市に届け出ること（ただし、引き続き第3条に規定する要件に該当する場合を除く）。また、利用の休止や再開をする場合は、速やかに市または団体に連絡をすること。
- 住居や家財等を破損させた場合、重大な過失がある場合を除き、市や団体は責任を負わないこと。
- 本申請について、＜草津 たび丸 氏（☒親族 ☐ケアマネジャー ☐相談支援専門員 ☐上記の団体 ☐その他（ ）＞が提出を代行すること。

【コミュニティ支援型ごみ出し支援の場合】

- 本申請に係る高齢者等ごみ出し支援事業の利用にあたり、下記の事項について同意します。

申請者本人が申請をされる場合、4は記入不要です。

【直接支援型ごみ出し支援の場合】

- 集合住宅等の場合、収集箱の設置場所について、あらかじめ管理者の承諾を得ていること。また、オートロックの外側に収集箱を設置すること。

令和8年 1月 1日

申請者氏名 草津 太郎

【市処理欄】

受付日	要件	利用決定
	<input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否 （ ）