



4 あなたの現在の日常生活における介護（介助・援助）の状況についておたずねします。表中の該当する欄にマル印を記入してください。  
また、介護（介助・援助）が必要な場合は、現在受けている介護（介助・援助）の内容、入居申込みをした公営住宅において受ける予定の介護（介助・援助）の内容について、具体的に記入してください。

		① 現在の日常生活において介護（介助・援助）を必要としていますか			② ①において介護が必要と答えた場合、現在の介護（介助・援助）をどこからうけていますか			③ ①において介護（介助・援助）が必要と答えた場合、公営住宅に入居したときにどこから介護（介助・援助）を受ける予定ですか			
		不 必 要	一 部 必 要	全 部 必 要	介護保険に よる 居宅介護 サービス	介護保険以外に よる介護・援助		介護保険に よる 居宅介護 サービス	介護保険以外に よる介護・援助		
						公的機関 （市町村、保 健所、支援セ ンターなど）	民間 （ボランティア 団体、NPO、 親族など）		公的機関 （市町村、保 健所、支援セ ンターなど）	民間 （ボランティア 団体、NPO、 親族など）	
基 本 的 な 動 作	居宅における 移動										
	食事										
	お風呂										
	トイレ										
	着替え										
	炊事・洗濯 ・掃除など、 普段の家事										
そ の 他	相談										
	見守り										

○現在受けている介護（介助・援助）について、内容、頻度、実施団体名等具体的にご記入ください。

[ ]

○現在受けている医療（訪問看護、通院、服薬、急に持病の症状が出たときの方法など）があり、それについて知らせておきたいことがあれば、その具体的な内容をご記入ください。

[ ]

○入居申し込みをした公営住宅において受けることを予定している介護（介助・援助）について、内容、頻度、実施団体名等具体的にご記入ください。

[ ]

以上の申立てのとおり相違ありません。

また、単身入居の入居資格の認定を行うに際し、福祉関係部局等に意見を求める必要がある場合において、本申立書および面接などの調査で知った事項について、福祉関係部局等に情報提供することに同意します。

年 月 日

(宛先)秋田市長

署名 \_\_\_\_\_

※ 単身入居の入居資格の認定を行うに際し、必要があると認めるときは、福祉関係部局等に意見を求めることがあります。その場合において、本申立書および面接等の調査で知った事項について、福祉関係部局等に情報提供することがあります。