様式第１号

記載例

高齢者除雪申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

池田町長　様

申請者　住　所　**池田町字●●●番地●**

氏　名　**池田　太郎**　（署名又は記名押印）

電話番号　**●●● - ●●●● - ●●●●**

申請者は同一世帯ではない親族の方でも可能です。

下記及び別紙の記載事項について、事実と相違がないことから、高齢者除雪の対象世帯となることを申請します。

記

申請者が世帯主の方の場合はチェックのみで、記入を省略できます。世帯主以外の方の場合はご記入ください。

１．世帯の状況

１）世帯主

氏　　名	☑ 上記申請者と同じ
住　　所	☑ 同上
電 話 番 号	☑ 同上
緊急連絡先	**清見　洋子（長女、帯広在住、●●● - ●●●● - ●●●●）**

除雪を行った際に安否確認ができなかった場合、連絡をさせていただく親族・知人等をご記入ください。

２）世帯員全員

氏　名	生年月日	年齢	続　柄	要介護度等	備　考
同　上	**S ●．●．●**	**８８**	世帯主	**要介護２**	
池田　花子	**S ●．●．●**	**８５**	**妻**	**要支援２**	
池田　隆	**S ●．●．●**	**６０**	**長男**	**－**	**身体障害者手帳３級（下肢）を所持**

２．親族等の状況

例）　町内に親族はおらず、長女は帯広在住

補足すべき事項がありましたら、ご記入ください。

３．特記事項（身体状況、自力での除雪が困難な理由など）

例）　夫は歩行困難のため、除雪が行えない

長男の年齢は７５歳未満だが、障害により除雪が行えない

町内会や近隣の協力は見込めない

様式第１号（別紙）

記載例

申　請　者　氏　名　池田　太郎

世帯の代表者　氏　名　同　上

要件等申告チェックシート

No.	申告項目内容	ﾁｪｯｸ欄
①	75 歳以上の高齢者で独居・高齢者のみの世帯、または高齢者と身体障害者（聴覚障害を除く）のみの世帯です。	☑
②	世帯員全員が自力で除雪を行うことが困難です。	☑
③	高齢の世帯員全員が要支援２～要介護５の認定を受けています。	☑
④	町内に除雪を支援できる親族等がいません。	☑
⑤	町内会・近隣住民・知人等の地域コミュニティによる除雪が困難です。	☑
⑥	世帯が違う親族等で、同一の住宅又は敷地に居住している者はいません。	☑
⑦	世帯員全員が入院中及び施設入所中の状況ではありません。	☑
⑧	世帯に就労者はいません。	☑
⑨	ロードヒーティングなどは所有していません。	☑
⑩	集合住宅（他者と共有利用する玄関を有する等）には住んでいません。	☑