

流山市指定ごみ袋紙おむつ使用世帯 支援事業のご案内

乳幼児や、介護・障害などで日常的に紙おむつを使用しなければならない方のいる世帯は、紙おむつを使用しない世帯に比べて多くのごみ袋を使うこととなります。

そのため、対象世帯に、紙おむつに必要と想定される差分の流山市指定ごみ袋を一部支援いたします。

対象者

次の要件に該当する方で、原則流山市の住民基本台帳に記録されている方

要件	申請の必要
(1) 満3歳未満の乳幼児	原則必要なし
(2) 介護や障害等で日常的に紙おむつを使用している方。 (例)・要介護3以上の方で日常的に紙おむつを使用している方 ・障害福祉サービスの日常生活用具の給付で、紙おむつの給付を受けている方 ・その他介護や障害などで、日常的に紙おむつを使用していると認められる方 ※老人ホームなどに入所されている方で、その施設が事業系ごみとしてごみ出しをしている場合は支援の対象とはなりません。	<u>必要あり</u>

(裏面あり)

支給物及び支給数

(1) 満3歳未満の乳幼児

【支給物】流山市指定ごみ袋燃やすごみ30リットルサイズ

【支給数】乳幼児1人につき下表のとおり

乳幼児の区分	支給数
要件該当日において満1歳未満の乳幼児	90枚
要件該当日において満1歳以上2歳未満の乳幼児	60枚
要件該当日において満2歳以上3歳未満の乳幼児	30枚

※原則として申請は必要ありません。

準備ができ次第対象世帯に配送します。

(2) 介護や障害等で日常的に紙おむつ等を日常的に使用している方

【支給物】流山市指定ごみ袋燃やすごみ30リットルサイズ

【支給数】対象者1人につき30枚（1年につき1回まで）

※申請が必要です。クリーンセンターに申請後、市が確認を行い、支給対象と認められた方について、準備ができ次第配送します。

申請時に必要なもの

必要事項を記入した「流山市指定ごみ袋紙おむつ等使用世帯支援申請書」及び次の添付書類

(1) 申請される方の身分証の写し（免許証のコピーなど）

(2) 対象者の住民票の写し

(3) 介護・障害に係る書類の写し

(4) その他申請の内容により市長が必要と認める書類

※(2)、(3)は申請書の同意書欄に署名又は記名押印があれば省略できます。

なお、申請書は、令和4年4月からクリーンセンターに配架するほか、令和4年4月から市ホームページでダウンロードできます。

問合せ先

流山市環境部クリーンセンター

電話：04-7157-7411

別 記

第 1 号様式（第 6 条関係）

流山市指定ごみ袋紙おむつ使用世帯支援申請書

年 月 日

（宛先）流山市長

住 所

申請者 氏 名
（※ 1）

（署名又は記名押印）

対象者との関係

電 話 番 号

下記の対象者について指定ごみ袋（燃やすごみ用 30 リットルサイズ 30 枚）の支給を受けたいため、流山市指定ごみ袋紙おむつ使用世帯支援事業実施規則第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者 (※ 2)	住 所	流山市
	ふ り が な	
	氏 名	
	生 年 月 日	
	電 話 番 号	
要介護認定・障害の有無（※ 3）	有・無（有の場合は要介護状態区分及び等級の程度も記載） 程度：	
日常的に紙おむつを使用せざるを得ない理由（※ 4）		
施設等への入所等	<input type="checkbox"/> 入所等していない。	
	<input type="checkbox"/> 入所等している（※ 5）。	
	所在地	_____
	施設名	
注意 紙おむつのごみを事業系廃棄物で排出している施設等や市外の施設等に入所されている方は、この制度を利用できません。		

※ 1 ～ 5 添付書類については裏面のとおり

（裏面あり）

以下の書類を添付してください。

- ※1 申請者の身分証明書の写し
- ※2 対象者の住民票の写し
- ※3 介護保険被保険者証・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳その他要介護状態区分又は障害等級がわかる書類の写し
- ※4 おむつ使用証明書その他のおむつを日常的に使用せざるを得ない状態にあることが確認できる書類の写し
- ※5 入所等の契約書その他の施設等へ入所等していることを証する書類の写し

同 意 書

市が、住民基本台帳の情報その他の支給対象者の要件の確認に当たって必要となる情報について、市が保有する公簿等により確認することに同意します。

_____年 _____月 _____日 同意者氏名 _____

(署名又は記名押印)

別 記

第 1 号様式（第 6 条関係）

記入例

流山市指定ごみ袋紙おむつ使用世帯支援申請書

令和 4 年 5 月 31 日

（宛先）流山市長

住 所 流山市平和台 1-1-1

申請者 氏 名 流山 太郎
（※ 1） （署名又は記名押印）

対象者との関係 長男

電 話 番 号 090-0000-0000

下記の対象者について指定ごみ袋（燃やすごみ用 30 リットルサイズ 30 枚）の支給を受けたいため、流山市指定ごみ袋紙おむつ使用世帯支援事業実施規則第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者 （※ 2）	住 所	流山市 下花輪 191
	ふ り が な	ながれやま はなこ
	氏 名	流山 花子
	生 年 月 日	昭和 10 年 1 月 1 日
	電 話 番 号	080-0000-0000
要介護認定・障害の有無（※ 3）	<input checked="" type="radio"/> 無（有の場合は要介護状態区分及び等級の程度も記載） 程度： 要介護 3	
日常的に紙おむつを使用せざるを得ない理由（※ 4）	・脚の筋力が弱り、歩けない。 ・認知症が進行し、トイレに行けない。	
施設等への入所等	<input checked="" type="checkbox"/> 入所等していない。	
	<input type="checkbox"/> 入所等している（※ 5）。 所在地 _____ 施設名 _____	
注意 紙おむつのごみを事業系廃棄物で排出して、市外等の施設等に 入所されている方は、この制度を利用でき		

どちらかに
○を付けてください

必ず記入してください

どちらかに
✓を付けてください

「入所等している」場合、
記入してください

※ 1 ~ 5 添付書類については裏面のとおりに

（裏面あり）

記入例

以下の書類を添付してください。

- ※1 申請者の身分証明書の写し
- ※2 対象者の住民票の写し
- ※3 介護保険被保険者証・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳その他要介護状態区分又は障害等級がわかる書類の写し
- ※4 おむつ使用証明書その他のおむつを日常的に使用せざるを得ない状態にあることが確認できる書類の写し
- ※5 入所等の契約書その他の施設等へ入所等していることを証する書類の写し

同意書

市が、住民基本台帳の情報その他の支給対象者の要件の確認に当たって必要となる情報について、市が保有する公簿等により確認することに同意します。

令和4年 5月 31日 同意者氏名 流山 花子
(署名) (記名押印)

同意書欄に直筆での署名（押印も可）をいただければ、住民票の写しの添付は省略できます。（介護被保険者証等のコピーについても省略できますが、添付いただけると助かります。）