

4 あなたの現在の日常生活の基本的な動作の状況、基本的な動作に介護が必要な場合は、現在受けている介護の内容及び入居申込みをした市営住宅（災害公営住宅）において受ける予定の介護内容についてお尋ねします。

表中の該当する欄にマル印を記入してください。

また、介護が必要な場合は、現在受けている介護の内容、入居申込みをした市営住宅（災害公営住宅）において受ける予定の介護の内容について、具体的に記入してください。

項目	現在の日常生活の基本的な動作の状況			介護が必要と答えた動作に関する現在の介護の内容		介護が必要と答えた動作に関する入居申込みをした市営住宅において受ける予定の介護の内容	
	動作の全部が自分で可能	動作の一部に介護が必要	動作の全部に介護が必要	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(注)	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(注)
① 歩行							
② 食事							
③ 入浴							
④ 排せつ							
⑤ 着脱衣							
⑥ 炊事洗濯掃除等の日常生活							

(注) 介護保険以外による介護とは、介護保険によらない市町村、ボランティア団体、親族等による介護をいう。

○ 現在受けている介護の頻度、団体名について具体的に記入してください。

○ 入居申込みをした市営住宅（災害公営住宅）において受ける予定の介護の頻度、実施団体名について具体的に記入してください。

以上の申立てのとおり相違ありません。

また、市営住宅（災害公営住宅）の事業主体が単身入居の入居資格の認定を行うに際し、市町村（福祉主管部局等）に意見を求める必要がある場合において、市営住宅（災害公営住宅）の事業主体が本申立書及び面接等の調査で知った事項について、市町村（福祉主管部局等）に情報提供することに同意します。

令和 年 月 日

呉市長 殿

氏名

㊦

※ 市営住宅の事業主体が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、市町村（福祉主管部局等）に意見を求めることがあります。

その場合において、市営住宅（災害公営住宅）の事業主体が本申立書及び面接等の調査で知った事項について、市町村（福祉主管部局等）に情報提供することがあります。