

家庭ごみ有料化制度に伴う負担軽減措置についてお知らせします (指定ごみ袋の交付について)

常時紙おむつやストーマ用装具を使用している方、腹膜透析を実施している方など、ごみの減量が困難な方や生活保護世帯の方の負担を軽減するため、指定ごみ袋を交付しています。

大分市の給付事業等を利用されている方など、市で把握できる方については申請不要とし、給付事業の対象でない方は申請が必要です。

◆対象となるのは、大分市に居住している方で、「在宅の方」に限ります。(基準日 毎年11月1日)

	対象者	申請の要否・必要書類等	交付する指定ごみ袋	
			種類	交付枚数
乳幼児	3歳未満の乳幼児を養育する方	申請不要 出生又は転入の届を提出した翌月に交付 (出生届出時に10枚交付し、残りを翌月に交付)	小袋 200	1回限り 最大 250枚 /人 (里帰り等は 滞在月数分 を窓口交 付)
	配偶者からの暴力を理由に避難している方	要申請 ○保護命令が出されていることが確認できる書類、 又は婦人相談所が発行する証明書 ○乳幼児の生年月日が確認できる書類		
	本市の住民登録がない方 ※里帰り等	要申請 ○母子健康手帳の写し		
紙おむつ・ストーマ・腹膜透析	大分市おむつ等介護用品購入費助成事業による紙おむつ等の購入費の助成を受けている方 大分市家族介護用品支給事業による紙おむつ等の支給を受けている方 【担当課:長寿福祉課】	申請不要 (毎年11月に翌年10月までの1年分を交付)	小袋 200	年1回 年間最大 100枚 /人
	大分市日常生活用具給付事業のうち排泄管理支援用具(ストーマ用装具、紙おむつ等)の給付を受けている身体障がい者(児)及び知的障がい者(児)の方 【担当課:障害福祉課】	要申請 ○本人(対象者)であることを確認できる書類 ○紙おむつ意見書(※医師の証明) ※初回申請時のみ必要。 次年度以降は、身障者手帳その他継続して紙おむつの使用が確認できる書類(購入の領収書等)		
	医師から常時紙おむつを使用する必要があると診断された方 (上記の長寿福祉課事業に該当しない)	要申請 ○本人(対象者)であることを確認できる書類 ○診療明細その他ストーマ用装具の使用が確認できる書類(納品書等)		
	常時ストーマ用装具を使用する方 (上記の障害福祉課事業に該当しない)	要申請 ○本人(対象者)であることを確認できる書類 ○診療明細その他腹膜透析治療に必要な在宅医療用具の使用が確認できる書類(納品書等)		
	常時腹膜透析を実施する方	要申請 ○身体障がい者手帳の写し		
	常時紙おむつを使用している3歳未満の、身体障がい児又は知的障がい児を養育する方	要申請 ○療育手帳の写し		
生活保護	生活保護法による生活扶助を受けている方	申請不要 (毎年11月に翌年10月までの1年分を交付)	小袋 200 中袋 300 特小袋 100	年1回 年間最大 60枚 /世帯

(1) 交付方法・枚数について

ご自宅に世帯主様あて市から委託を受けた業者が指定ごみ袋を配達します。複数の要件に該当する世帯の方は、枚数を合算する場合があります。11月以降翌年10月までの間に新たに対象と決定した方には、決定からの枚数を決定の翌月にご自宅に配達します。

(2) 申請が必要な対象者について

必要書類を持参の上、大分市役所本庁舎4階 ごみ減量推進課に申請してください。翌月に申請の月からの枚数を配達します。代理の方による申請の場合は、申請書裏面の委任状の記入と代理の方の身分証明書が必要です。申請書は市ホームページからダウンロードできます。

里帰り出産以外で本市の住民登録がない方は、市内居住と確認できる郵便物等をお持ちください。

要申請の方で基準日以降も引き続き対象に該当する方は、年1回の申請が必要です。

(3) ごみ袋のサイズ変更について

交付する袋の大きさを小さなサイズに変更することが可能です。詳しくは、下記の連絡先までお問い合わせください。

大分市環境部ごみ減量推進課 ☎097-537-5703(直通)