

# 記入例

様式第1号(第5条関係)

## 寝具洗濯乾燥サービスの利用申込書

(宛先)愛西市長

申込者は、窓口申込者の方を記入してください。  
ケアマネ等も可。

寝具洗濯乾燥サービスを利用される対象者の方の情報を記入してください。  
こちらに寝具を回収・配達しに伺います。

申込者 郵便番号 〒XXX-□□□□  
住所 □□市○○町○○△△番地□  
氏名 **愛西 太郎** (印)  
電話 〇〇-〇〇〇〇

|           |   |  |                               |                  |                    |   |
|-----------|---|--|-------------------------------|------------------|--------------------|---|
| 対象者       | 氏名  | <b>愛西 花子</b>                               |                               | 生年月日             | <b>昭和〇〇年〇〇月〇〇日</b> |   |
|           | 住所  | 〒 <b>496-1234</b><br>愛西市 <b>稲葉町米野308番地</b> |                               |                  |                    |   |
|           | 電話番号  | <b>0567-55-7116</b>                        |                               |                  |                    |   |
|           | 区分  | 1 ひとり暮らし老人<br>[要介護度 ]                      | ② 高齢者のみ世帯<br>[要介護度 <b>2</b> ] | 3 身体障害者<br>[ 級 ] | 4 知的障害者<br>A判定     | 5 精神障害者<br>1級                             |
| サービスの希望内容 | 敷布団 ( <b>1</b> 枚) 掛布団 ( <b>1</b> 枚) 毛布 ( <b>1</b> 枚) シーツ ( <b>1</b> 枚)<br>希望の寝具の枚数をご記入ください。 ※合計4枚まで (同一種類は2枚まで) |  |                               |                  |                    |   |
| 決定通知等の送付先 | 申込者 <b>対象者</b> その他 ( )  |  |                               |                  |                    | 同一種類は2枚までです。<br>対象者の方の寝具のみ<br>本サービスの対象です。 |

該当区分は書類 (介護保険証や各種手帳) にて確認します。

同一種類は2枚までです。  
対象者の方の寝具のみ  
本サービスの対象です。

※申請書は一人1枚ずつ記入をお願いします。(ご夫婦で利用される場合、申請書は2枚記入する)

後日、社会福祉協議会から日程調整のお知らせが郵送されます。

|   |            |
|---|------------|
| 愛西 受付印                                    | 社会福祉協議会受付印 |
| 決定通知や日程調整書類等の送付先が、申込者・対象者とも異なる場合は、その他に記入。 |            |

★ ご不明な点がございましたら、愛西市社会福祉協議会 (TEL 0567-37-3313) までお問い合わせください。