

記入例

申込日：令和6年 1月 日

中村区社会福祉協議会 寝具クリーニングサービス利用申込書

※「記入例」を参考にしてご記入ください。

申込者 (1名ごと)	ふりがな	なかむら はなこ		
	氏名	中村 花子		
	生年月日	大・ 昭 ・平 20年 7月 20日生 (78歳)		
	住所	(〒453-0024) 中村区 名楽町4-7-18 社協アパート101 ※番地、団地名、マンションの棟・号まで正確にご記入ください。		
	電話	自宅	-	携帯
申込者の対象区分	【1】 70歳以上かつ 要支援・要介護 のみの世帯	①独居 ②夫婦 ③その他 (親子・兄弟姉妹等)	申込者ご本人の認定 要支援 1・2 要介護 1 ・2・3・4・5	
			夫婦・その他ご家族の認定 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	
	【2】 障害者のみ の世帯	①独居 ②夫婦 ③その他 (親子・兄弟姉妹等)	申込者ご本人の手帳等級 身体 1・2 級/愛護 1・2 度/精神 1・2 級	
			夫婦・その他ご家族の手帳等級 身体 1・2 級/愛護 1・2 度/精神 1・2 級	
	【3】 70歳以上かつ 要支援・要介護、 障害者のみ の世帯	①夫婦 ②その他 (親子・兄弟姉妹等)	申込者ご本人の認定または手帳等級 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 身体 1・2 級/愛護 1・2 度/精神 1・2 級	
			夫婦・その他ご家族の認定または手帳等級 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 身体 1・2 級/愛護 1・2 度/精神 1・2 級	
クリーニング数 (合計3枚まで)	※日常に使用している寝具【1】【2】の合計3枚まで		(当日仕上げ納品のため)	
	【1】布 団	掛 布団を 1 枚 敷 布団を 1 枚 ※布団は合計2枚まで	※寝たきりの方のみが 当日昼の代替布団を 希望により利用できます。	
	【2】毛 布	毛布を 1 枚	<<当日代替布団>> 必要 ・ 不要	
※訪問に <u>ご都合の悪い</u> 曜日・時間帯をご記入ください。		※ご都合の悪い日がない方は、未記入で結構です。 (例：火曜の午後が不在 など) 毎週月曜の午前中は留守		
担当の民生委員名		ご存じであれば 中村学区 伊藤 太郎さん		

※該当する世帯の番号を○で囲み、ご本人・ご家族の要支援・要介護認定または障害者手帳等級の種類も○で囲んでください。

中村区社会福祉協議会 寝具クリーニングサービス利用申込書

※「記入例」を参考にしてご記入ください。

申込者 (1名ごと)	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	大・昭・平	年	月 日生 (歳)
	住所	(〒 -) 中村区 ※番地、団地名、マンションの棟・号まで正確にご記入ください。		
	電話	自宅	-	携帯
申込者の対象区分	【1】 70歳以上かつ 要支援・要介護 のみの世帯	①独居 ②夫婦 ③その他 (親子・兄弟姉妹等)	申込者ご本人の認定 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	
			夫婦・その他ご家族の認定 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	
	【2】 障害者のみ の世帯	①独居 ②夫婦 ③その他 (親子・兄弟姉妹等)	申込者ご本人の手帳等級 身体 1・2 級/愛護 1・2 度/精神 1・2 級	
			夫婦・その他ご家族の手帳等級 身体 1・2 級/愛護 1・2 度/精神 1・2 級	
	【3】 70歳以上かつ 要支援・要介護、 障害者のみ の世帯	①夫婦 ②その他 (親子・兄弟姉妹等)	申込者ご本人の認定または手帳等級 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 身体 1・2 級/愛護 1・2 度/精神 1・2 級	
			夫婦・その他ご家族の認定または手帳等級 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 身体 1・2 級/愛護 1・2 度/精神 1・2 級	
クリーニング (合計3枚まで) 枚数	※日常に使用している寝具【1】【2】の合計3枚まで		(当日仕上げ納品のため) ※寝たきりの方のみが 当日昼の代替布団を 希望により利用できます。 〔 <<当日代替布団>> 〕 必要 ・ 不要	
	【1】布 団	掛 布団を 枚 敷 布団を 枚 ※布団は合計2枚まで		
【2】毛 布	毛布を 枚			
※訪問に <u>ご都合の悪い</u> 曜日・時間帯 をご記入ください。	※ご都合の悪い日がない方は、未記入で結構です。 (例：火曜の午後が不在 など)			
担当の 民生委員名	ご存じであれば	学区	さん	

※該当する世帯の番号を○で囲み、ご本人・ご家族の要支援・要介護認定または障害者手帳等級の種類も○で囲んでください。