

別記

第1号様式（第5条関係）

中央区高齢者ふとん乾燥・丸洗いサービス実施申請書

年 月 日

（宛先）中央区長

下記のとおり申請します。

なお、私及び世帯主は、当サービスを利用するに当たり以下の同意事項を確認し、同意します。

記

住 所	中央区		世帯主 氏名			
ふりがな		生年月日	年 月 日	年齢	歳	
申請者氏名			電話番号	()		
申請者の状況	<input type="checkbox"/> 寝たきり（要介護度【 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 】 ） <input type="checkbox"/> 寝たきりでない（要介護1又は要介護認定なし）					
	<input type="checkbox"/> ふとんを干す場所がない			<input type="checkbox"/> ふとんを干してくれる者がいない		
	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし			<input type="checkbox"/> 高齢者世帯（同居者が全員65歳以上） <input type="checkbox"/> 65歳未満の同居者あり（※） <small>※ この項目に該当し、「寝たきりでない」に該当する場合は、当サービスの利用対象外となります。</small>		
希望するサービス	<input type="checkbox"/> 1 ふとん乾燥年10回、丸洗い・水洗い各1回（寝たきりの方のみ） <input type="checkbox"/> 2 ふとん乾燥のみ年12回					
その他記入欄						

申請手続をした方（申請者と同じ場合は記入不要）						
氏 名			住所			
（事業所名）			続柄	電話	()	

注1）申請者及び世帯主の氏名は、本人が自署してください。ただし、成年被後見人等である場合にあっては、本人に代わって法定代理人が署名することができます。

注2）要介護状態区分欄、申請者の状況欄及び希望サービス内容欄では、該当する項目及び申請するサービス区分に「☑」を付けてください。なお、要介護2以上の方は、該当する要介護度に○を付けてください。

同意事項（※ 必ずご確認ください。）
1 当サービスの利用に係る審査及び利用者の負担区分の決定のため、当サービスの利用決定を受けている間は、世帯員全員の住民票、介護保険及び所得に関する情報並びに介護保険料段階に関する情報（所得に関する情報を公簿等で確認できない場合に限る。）を公簿等で確認すること。また、必要に応じておとしより相談センター及び介護支援専門員から利用者に関する情報の提供を受けること。
2 適切なサービスを提供するため、おとしより相談センター、介護支援専門員及びサービス委託業者から利用者に関する情報の提供を受けること並びにこれらの者に当該情報を提供すること。
3 当申請書に記載した内容に変更が生じたとき、又は当サービスの利用対象とならない状況となったときは、速やかに中央区高齢者ふとん乾燥・丸洗いサービス変更（消滅）届を提出すること。
4 虚偽の申請により当サービスを利用したときは、利用決定の取消しを受けること。

（区処理欄）

受付年月日	審査	入力