

別記

第1号様式（第5条関係）

申請書の提出日を記入してください

記入例

中央区高齢者ふとん乾燥・丸洗いサービス実施申請書

〇〇年 〇月 〇日

点線内は、ふとん乾燥・丸洗いサービスの利用を希望する方について、申請

サービス利用を申請する方（申請者）の氏名と、申請者の属

なお、私（申請者）は、当サービスを利用

記

住 所	中央区 築地1-1-1-101	世帯主氏名	中央 一郎		
ふりがな	ちゅうおう たろう	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日	年齢	〇〇 歳
申請者氏名	中央 太郎	電話番号	(〇〇〇〇) 〇〇〇〇		
申請者の状況	<input checked="" 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 checked="" 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）				
希望するサービス	<input checked="" 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				
<p>利用を希望するサービスに☑を付けてください。</p> <p>申請者の状況が ○「寝たきり」の方 …1または2のうち希望するサービスに☑</p> <p>○「寝たきりでない」方 …2に☑</p>					

申請手続きをした方（申請者と同じ場合は記入不要）

氏 名	中央 花子	住所	中央区築地1-1-1-101		
(事業所名)		続柄	妻	電話	(〇〇〇〇) 〇〇〇〇

注1) 申請者及び申請手続きをした方が、申請者と異なる場合は記入してください。

注2) 要介護状態「(事業所名)」は、居宅介護支援事業所やその他事業所等の方が申請するサービス区分に

同意事項（※ 必ずご確認ください。）

- 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。
- 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。
- 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。
- 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