

# 城陽市寝具洗濯乾燥サービス事業利用申請書

令和 年 月 日  
(20 年)

城陽市長様

申請者住所  
(高齢者)氏名  
電話番号

城陽市寝具洗濯乾燥サービスを利用したいので、下記の事項に同意して、利用の申請を行います。

高齢者	フリガナ		生年月日	明治	年	月	日
	氏名			大正			
	住所	城陽市	電話番号	昭和			
介護認定状況	介護保険被保険者番号	0000					
	要介護状態区分	<input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5					
	認定年月日	年 月 日					
事業利用希望内容	利用回数	回	利用希望時期	第1回目	月頃		
				第2回目	月頃		
				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
事業を利用する理由							

## 城陽市寝具洗濯乾燥サービス事業利用にあたっての同意事項

- 対象者(高齢者)は、在宅の高齢者であること(入院または施設入所中の人は対象外)。
- 本事業の利用回数は、対象者1人当たり毎年度2回以内であること。
- 事業に要する経費(寝具上下1組相当当たりの単価)の1割に相当する額を業者へ直接支払うこと。  
(金額については、毎年度変更があります。)
- 対象者の連絡先等の情報を、市が業者に提供すること(この事業の目的以外に使用しません)。
- 本事業を利用する場合は、毎年度申請が必要であること。

※寝具の引き取り及び配達の日取りについては、利用決定後、業者から直接連絡を行います。