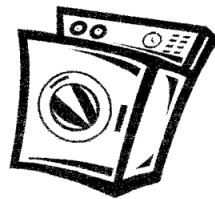


70歳以上の方へ

# 高齢者寝具洗濯乾燥サービスのご案内



70歳以上の方に、清潔で快適な生活を送っていただくため、お布団の洗濯乾燥サービス事業を実施します。朝、クリーニング業者がお伺いしますので、ふだんお使いのお布団をお預けください。夕方には、洗濯乾燥したお布団をお届けします。

## 対象者

中川区内在住で、次の①②の世帯で、**前年の所得が1人あたり200万円以下。日ごろ布団が干せない方。**

(介護保険制度上の福祉施設に入所している方を除く。)

①70歳以上のひとり暮らし高齢者世帯

②70歳以上の方のみの世帯

※70歳以上=昭和17年12月31日以前に生まれた方

## 利用料

**無料**(ただし、羽毛・羽根布団など特殊な布団や対象寝具3点の組み合わせを変更しての申込の場合は自己負担あり)

## 申込方法

**11月12日(月)~12月14日(金)**に、電話・FAX・郵送等で、直接、**中川区社会福祉協議会**までお申し込みください。

## 定員

600人(先着順)

## 実施期間

平成25年1月中旬~3月末

## 実施日

実施日の約1週間前までに、郵送で実施日をお知らせします。

## 対象寝具

原則として、申込者が日ごろ使用している敷き布団、掛け布団、毛布各1枚ずつで1人あたり3点以内

## 注意事項

羽毛・羽根布団など特殊な布団については、自己負担となったり、お届けに日数がかかる場合がありますので、出される前にクリーニング業者にご確認ください。

社会福祉法人 **名古屋市中川区社会福祉協議会**

→ 申込書は裏面にあります!

**財源**

このサービスは、区民の皆さまにご協力いただいた  
**賛助会費** と **赤い羽根共同募金** を財源として実施します。



《申し込み・問い合わせ先》

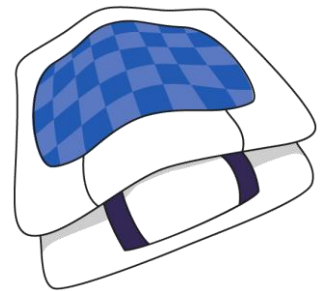
**社会福祉法人 名古屋市中川区社会福祉協議会**

〒454-0875 名古屋市中川区小城町 1-1-20

電話：352-8257 FAX：352-3825

メール：nakagawaVC@nagoya-shakyo.or.jp

ホームページ： <http://www.nakagawashakyo.jp/>



**高齢者寝具洗濯乾燥サービス事業申込書**

高齢者寝具洗濯乾燥サービス事業の利用を申し込みます。

申込日 平成24年 月 日

|   |  |                            |                            |                            |       |    |
|---|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|----|
| 申込者<br>状況<br><br>(ひとり暮らしの場合、<br>上段のみご記入ください)                                      | お名前・ふりがな   |                            | 性別                         | 生年月日                       |       | 年齢 |
|   | ふりがな   |                            | 男<br>・<br>女                | 明治<br>大正<br>昭和             | 年 月 日 | 歳  |
| 住所<br>電話番号  | 〒 <input type="text"/> ※ 番地やマンション・団地の棟・号まで正確に記入してください。 |                            |                            |                            |       |    |
|   | 中川区 <input type="text"/> 電話 ( <input type="text"/> )   |                            |                            |                            |       |    |
| 洗濯乾燥<br>希望寝具  | 種類   | 掛布団                        | 敷布団                        | 毛布                         |       |    |
|   | 枚数   | ( <input type="text"/> ) 枚 | ( <input type="text"/> ) 枚 | ( <input type="text"/> ) 枚 |       |    |
| 素材 (分かる範囲で<br>ご記入ください)  |  |                            |                            |                            |       |    |
| ※ 原則として各寝具1枚ずつです。組み合わせが変わると自己負担金が発生する場合があります。また、羽毛・羽根布団などの特殊な布団の場合、別途自己負担金がかかります。 |  |                            |                            |                            |       |    |

※ この申込書にご記入いただいた個人情報は、事業実施以外の目的に利用または第三者へ提供することはありません。