

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伺いますので、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 中川区内在住で次の①または②の世帯で、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きます)

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20年12月31日以前にお生まれになった方

利用料 無料 (ただし、羽毛布団など特殊な布団や、対象寝具3点の組み合わせを
変更しての申し込みは自己負担が発生する場合があります)

対象寝具 原則として、申込者が日ごろ使用している敷布団、掛け布団、毛布各1枚ずつ
で1人あたり3点以内

実施期間 平成28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

定 員 800人 (先着順)

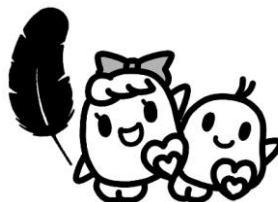
申込方法 11月11日(水)から12月15日(火)までに電話・FAX・郵送等で
中川区社会福祉協議会へお申し込み下さい

注意事項 羽毛布団など特殊な布団については、自己負担が生じたり、お届けに日数がかかる場合がありますので、お出しになる前にクリーニング業者にご確認ください。

財 源 このサービスは、区民の皆様にご協力いただきました**賛助会費**と
赤い羽根共同募金を財源として実施します。



申込書は裏面にあります



申し込み先

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/

実施業者

有限会社ダイユー（津島市新開町二丁目196）

※実施業者からお申込者の方へ確認のお電話をさせていただくことがあります。

高齢者寝具洗濯乾燥サービス事業 利用申込書 No. _____

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27年 月 日

お名前		性別	生年月日		年齢	
お申込者 (ひとり暮らし の方は上段の みご記入くだ さい)	フリガナ	男	明治	年 月 日	歳	
		女	大正			
	フリガナ	男	明治	年 月 日	歳	
		女	大正			
ご住所	〒 _____ ※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					
電話番号	電話 ()					
	学 区					
洗濯乾燥 希望寝具	種類	掛布団	敷布団	毛布		
	枚数	() 枚	() 枚	() 枚		
	素材（分かる範囲で 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が発生する場合があります。また、羽毛布団などの特殊な布団の場合、別途自己負担が発生したりお届けに日数がかかる場合があります。					

※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いたしません。