



高齢者寝具洗濯乾燥サービス のご案内

70歳以上の要介護認定を受けている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 **中川区にお住まいの**
ひとり暮らしまたはご夫婦のみ世帯で70歳以上の要介護認定を受けている方
(介護保険制度の要介護1・2・3・4・5の方)
※70歳以上 = 昭和23年12月31日以前にお生まれになった方
(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)

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
掛布団、敷布団 (羽毛布団を含む)、**毛布**を **併せて3枚まで** (お一人様)
※掛布団・敷布団は併せて2枚まで

実施期間 平成31年1月中旬～3月末

※ 実施業者 **有限会社ダイユー** (津島市新開町二丁目196番地)
実施業者から申込者へ確認のお電話をさせていただくことがあります。

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 700人

申込方法 **12月5日(水)から12月28日(金)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 (郵送の場合、当日消印有効)

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、お出しになる前に実施業者にご確認ください。

※本会及び実施業者より、介護保険者証の提示を求める場合がございます。



このサービスは、**赤い羽根共同募金**と**賛助会費**を財源として実施しています。

【お申込み・お問合わせ】

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

本会ホームページ：http://www.nakagawashakyo.jp/



高齢者寝具洗濯乾燥サービス事業 利用申込書

受付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 年 月 日

フリカ`ナ お名前		性別 男・女	生年月日 (年齢)	明治 大正 年 月 日 昭和 (歳)
介護保険 認定区分	※認定状況で当てはまるものに○を付けてください。 介護保険制度の要介護認定を受けている方 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5) (注意) 要支援1・2の方は該当いたしません。			
寝具の 種類	※クリーニングを希望する寝具の番号に○を付けてください。 掛布団、敷布団、毛布 併せて3枚まで ※布団(掛・敷)は2枚まで 掛布団 () 枚 敷布団 () 枚 毛布 () 枚			
フリカ`ナ お名前		性別 男・女	生年月日 (年齢)	明 治 大 正 年 月 日 昭 和 (歳)
介護保険 認定区分	※認定状況で当てはまるものに○を付けてください。 介護保険制度の要介護認定を受けている方 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5) (注意) 要支援1・2の方は該当いたしません。			
洗濯乾燥 希望寝具	※クリーニングを希望する寝具の番号に○を付けてください。 掛布団、敷布団、毛布 併せて3枚まで ※布団(掛・敷)は2枚まで 掛布団 () 枚 敷布団 () 枚 毛布 () 枚			

住 所	〒 中川区 ※番地、団地、マンションの棟・号まで正確に記入してください。		
電話番号	() -	小学校区	学区
ご都合の悪い 曜日・時間	※ご訪問にご都合の悪い曜日・時間帯があればご記入ください。		
備 考			

※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。