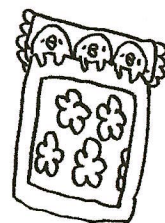
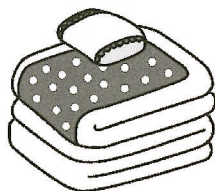
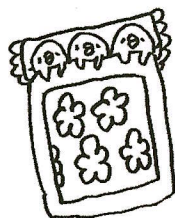


高齢者寝具洗濯乾燥サービス



80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 中川区区内にお住まいの

①80歳以上のひとり暮らし世帯 ②80歳以上の方のみの世帯

※80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 **お一人様につき1,000円**（直接実施業者にお支払いください）

（ただし、羽毛布団など特殊な布団は別途料金がかかるほか、返却までにお日にちをいただく場合があります。※参考 羽毛シングル 500円 ダブル 1000円）

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、掛布団、毛布を 合わせて3枚まで（お一人様）

※敷布団・掛布団は合わせて2枚まで、毛布のみは3枚で受け付けます。

実施期間 令和8年1月中旬～2月中旬

※ 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きます。

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 300人（定員を超えた場合は **抽選**）

申込方法 **令和7年11月11日(火)～12月10日(水)までに**電話・FAX・郵送等
中川区社会福祉協議会へお申し込みください（郵送の場合、当日消印有効）

【申込・問合せ】

社会福祉法人 **名古屋市中川区社会福祉協議会**

メール：nakagawaVC@nagoya-shakyo.or.jp

ホームページ：http://www.nakagawashakyo.jp/



このサービスは、区民のみなさまからいただいた「賛助会費」と「赤い羽根共同募金」を財源として実施しています

高齢者寝具洗濯乾燥サービス事業 利用申込書 No. _____

申込日 令和 7 年 月 日
 昨年度の申込 有 ・ 無

申込者 (ひとり暮らしの方は、 上段のみご記入ください)	お名前		性別	生年月日	年齢	
	フリガナ		男	明治 年 月 日	歳	
			・ 女	大正 昭和		
	フリガナ		男	明治 年 月 日	歳	
			・ 女	大正 昭和		
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 小学校区 ()					
電話番号 (※必須)	※ご本人以外の連絡先を希望する場合 関係性 ()					
洗濯乾燥 希望寝具	種類	敷布団	掛布団	毛布		
	枚数	() 枚	() 枚	() 枚		
	・ お一人様につき 1,000 円 (当日直接実施業者へお支払いください) ・ 敷布団・掛布団・毛布 1 枚ずつが基本セット ・ 掛布団・敷布団はあわせて 2 枚まで ・ 毛布のみは、3 枚で受付ます。(1~2 枚は不可) ・ 羽毛布団などの特殊な布団は別途料金がかかるほか、返却までにお日にちをいただく場合があります。※参考 羽毛シングル 500 円 羽毛ダブル 1,000 円					

※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。

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：(052) 352-8257 FAX：(052) 352-3825