様式第１号（第５条関係）

寝具洗濯等サービス利用申請書

年　　月　　日

八幡平市長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　印

寝具洗濯等サービスを受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対　　　　象　　　　者　　　　の　　　　状　　　　況 | 住所 | 八幡平市 | 電話 |  |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 身　体　の　状　況 | １　歩　行 | ア自分で歩ける　イ一部介助が必要　ウ自分で歩けない |
| ２　排　泄 | ア自分でできる　イ一部介助が必要　ウ自分でできない |
| ３　食　事 | ア自分で食べる　イ一部介助が必要　ウ自分で食べられない |
| ４　入　浴 | ア自分でできる　イ一部介助が必要　ウ自分でできない |
| ５　着脱衣 | ア自分でできる　イ一部介助が必要　ウ自分でできない |
| 健康状態 | １　良好　２　通院　３　その他 |
| 日常生活の状況 |  |
| 身体障害者手帳の有無 | 有（　　　種　　　級　障害名　　　　　　　　　　　　）無 |
| 要介護度の有無 | 要介護度 |
| 洗濯を希望する寝具の品目 | 掛布団 | 敷布団 | 毛布 | ベットパット | その他(　　　) |
|  |  |  |  |  |
| 連絡者 | 住所 | 八幡平市 | 電話 |  |
| 氏名 |  | 続柄 |  |