

様式第1号(第5条関係)

東松山市寝具類洗濯等サービス事業利用申請書

年 月 日

東松山市長 宛て

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

下記により、寝具類洗濯等サービス事業を利用したいので申請いたします。

記

対象者	住 所			電話番号	
	氏 名		男・女	年 月 日生(歳)	
世帯の構成	続 柄	氏 名	年齢	生 年 月 日	備 考

対象者の状況(該当する□内にレ印を付けるか、○で囲んでください)

現 在 の 状 況	<input type="checkbox"/>	一日中ベッド上で過ごし、食事・排泄・替え等に介助を要する
	<input type="checkbox"/>	屋内での生活は介助を要するが、座位を保つことはできる
	<input type="checkbox"/>	屋内での生活は手を貸してもらうなど一部介助を要する
	<input type="checkbox"/>	屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしでは外出しない
	<input type="checkbox"/>	その他()
介護認定状況	要支援・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5	
手帳交付時期	年 月 日交付	
略 図	別添、図面のとおり	