

様式第 1 号（第 7 条関係）

富山市ねたきり・ひとり暮らし高齢者寝具洗濯乾燥消毒事業申請書

年 月 日

（あて先）富山市長

申請者 住 所
氏 名
電 話

在宅でねたきり又はひとり暮らしの状態で、寝具の乾燥等が困難ですので、次のとおり寝具洗濯乾燥消毒を申請します。

利 用 者	住所	〒 富山市	電話	—
			校区	校 区
	ふりがな 氏名		生年 月日	明治・大正・昭和 年 月 日（ 歳）

1 又は 2 のうち該当する数字に○をつけてください。

1 ねたきり高齢者（裏面も記入してください。）		2 ひとり暮らし高齢者
希望する サービス内容	1 寝具の洗濯消毒 1 回 500 円 （寝具を丸洗いします。）	
	2 寝具の乾燥消毒 1 回 300 円 （寝具を熱により乾燥消毒します。）	
希望回数	1 年 1 回希望します。	2 年 2 回希望します。

自宅付近の目標物及び見取図

北

（ねたきり高齢者は裏面も記入してください。）

ねたきりの状態については次のとおりです。（該当する状況欄に○を付けてください。）

項目	状 況			
① 起きて座る	4点 全くできない	3点 介助でできる	2点 自分でどうにかできる	1点 自分でできる
② 移動動作	4点 全くできない	3点 介助でできる	2点 自分でどうにかできる	1点 自分でできる
③ 食事動作	4点 全くできない	3点 介助でできる	2点 自分でどうにかできる	1点 自分でできる
④ 入浴動作	4点 全くできない	3点 介助でできる	2点 自分でどうにかできる	1点 自分でできる
⑤ 排泄動作	4点 全くできない	3点 介助でできる	2点 自分でどうにかできる	1点 自分でできる
⑥ 更衣動作	4点 全くできない	3点 介助でできる	2点 自分でどうにかできる	1点 自分でできる
		合 計 点 数		点