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