

寝具洗濯乾燥サービス利用申請書

年 月 日

（あて先）高山市長

申請者 住 所
氏 名
（電 話 ー ）

次のとおりサービスを受けたいので申請します。

記

利 用 者	住 所			性別	男 女
	氏 名		電話番号		
	生年月日	年 月 日			
身体の状況	歩 行	ア 自分で歩ける	イ 一部介助がいる	ウ 自分で歩けない	
	排 泄	ア 自分でできる	イ 一部介助がいる	ウ 自分でできない	
	食 事	ア 自分でできる	イ 一部介助がいる	ウ 自分でできない	
	入 浴	ア 自分でできる	イ 一部介助がいる	ウ 自分でできない	
	着 脱 衣	ア 自分でできる	イ 一部介助がいる	ウ 自分でできない	
寝具の衛生管理ができない理由					
家 族 構 成	氏名	利用者との続柄	年齢	備考	