

ねたきり高齢者等寝具洗濯サービス利用申請書（返還後再申請用）

年 月 日

（あて先）

仙台市長

申請者 住所 〇〇区 〇〇〇〇 △-△
 氏名 仙台 一郎 続柄 長男
 電話 ### - ####

ねたきり高齢者等が使用している寝具（掛布団，敷布団，毛布，枕等）の洗濯サービスを利用したいので，必要書類を添付し下記の通り再申請します。

対象者	現住所	仙台市 〇〇区 〇〇〇〇 △-△				
	氏名	仙台 太郎	電話	### - ####		
	生年月日	明・大 <u>昭</u> 〇年〇月〇日（〇〇歳）	性別	<u>男</u> ・女		
寝具の洗濯を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 重度肢体不自由者 <input type="checkbox"/> 内部障害者 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
同居家族 ※生計中心者には○を付けてください。	氏名	申請者との続柄	年齢	職業	備考	
	仙台 一郎	長男	〇〇	〇〇		
	仙台 花子	長男の妻	□□	□□		
前回利用申請を行った区	<input type="checkbox"/> 青葉区 <input checked="" type="checkbox"/> 宮城野区 <input type="checkbox"/> 若林区 <input type="checkbox"/> 太白区 <input type="checkbox"/> 泉区					
返還した利用券の枚数	2 枚					

※必要添付書類：①生計中心者の当年度市県民税額（4～6月は前年度）を証明する書類
 ②世帯住民票、③生活保護被保護世帯は生活保護証明書、④支援給付受給者は支援給付本人確認書の写し、⑤身体障害者は身体障害者手帳の写し

以下は、記入しないで下さい。

決裁	年 月 日	課長	係長	係員	公印承認
	本件の申請について下記のとおり決定し、申請者あて通知してよろしいか伺います。				
<input type="checkbox"/> 可	(利用回数 回) (利用者負担率 %)	通知月日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 不可	理由 ()	登録番号			

※利用回数決定に当たり，前回利用申請を行った区または宮城総合支所に，返還を受けた利用券の枚数の確認を取ること（交付する利用券の枚数は，返還を受けた枚数と同数となる）