

令和7年度 寝具乾燥消毒・水洗いクリーニング実施申請書

江戸川区長 殿

私は要介護4又は5で在宅者のため寝具乾燥消毒・水洗いクリーニング実施を申請します。

この申請・サービス実施にあたり、私の住民票記載事項を閲覧、生活保護等の必要な情報を確認すること、寝具乾燥消毒・水洗いクリーニングの自己負担金を区が委託した事業者へ直接支払うこと、また、個人情報（住所・氏名・連絡先）を事業者・警察へ提供することに同意します。

【警察への個人情報提供について】寝具乾燥消毒・水洗いクリーニング実施にあたっては、委託業者が寝具等の搬出入を行う際、運搬車両をご利用者様宅前に駐車して実施しています。しかし、駐車違反取締強化により、福祉関係車両においても駐車違反として扱われ、サービスに支障をきたしています。サービス提供をより安全・安心に行うため、「駐車禁止規則の適用除外」の申請をするにあたり、利用者様の個人情報（氏名・住所）を所轄の警察署に届けることが要件となっています。このため皆様のご同意をいただき、警察との手続きを進めていきますので、趣旨についてご理解いただきますようお願いいたします。なお、同意いただいた個人情報は、寝具乾燥消毒・水洗いクリーニングのみに限り提供するものとしますので、ご了承ください。

希望するサービスに○を記入してください		令和	年	月	日
()	乾燥消毒（毎月実施）	自己負担金：1回 561円			
()	水洗いクリーニング（6月・12月実施）	自己負担金：1回 748円			
()	水洗いクリーニングのみ（6月・12月実施）	自己負担金：1回 748円			
()	乾燥消毒のみ（毎月実施）	自己負担金：1回 561円			

申請者	ふりがな					
	氏名					
	生年月日	年	月	日生	要介護度	4・5
	住所	江戸川区				
	住宅の状況	一戸建・マンション・アパート・都住・その他（ ）				
		表札名「 」				
		集合住宅 建物名「 」				
集合住宅（ ）階建ての（ ）階						
連絡先	（ ）					
記入者	ふりがな			申請者との続柄		
	氏名					
	住所					
	連絡先	（ ）				

【提出・問い合わせ先】

江戸川区 福祉部 介護保険課 相談係 電話 5662-0061(直通)