

様式第1号（第6条関係）

高齢者等寝具洗濯乾燥等サービス利用申請書

年 月 日

磐田市長

申請者 住所
氏名
電話番号
利用者との関係

次のとおり磐田市高齢者等寝具洗濯乾燥等サービスの利用を申請します。

利 用 者	住 所				電話番号	
	氏 名					
	生年月日	年 月 日				
家 族 状 況	氏 名	続柄	生年月日	備 考		
身 体 状 況						

市が委託する事業者に、事業の実施に必要な個人情報を提供することに同意します。

在宅確認欄

免・保・介・ケ・その他

磐田市高齢者等寝具洗濯乾燥等サービス事業自己申告書

年 月 日

氏名 _____

住所 _____

寝具洗濯乾燥等サービス事業対象寝具について

素材…綿・羊毛・羽毛

品名…掛・敷布団・肌掛布団・毛布1枚もの毛布2枚もの

状態について(要因ごとに、一番当てはまるものに○を付けてください)

要因	具体的な状態
失禁	尿意・便意ないが工夫して失禁がない
	尿取りパット等を使用するも時々失敗をする 排便、排尿の後、始末ができず下着等汚す
	おむつ使用を拒否したり常時失禁状態 認知機能の低下により、排泄物が認識できない
寝たきり度	寝たり起きたりはしているものの食事、排泄、着替時はもとよりその他の日中時間帯もベット(ふとん)から離れている時間が長く、介護者がいればその介助のもと比較的多く外出する。
	日中時間帯、寝たり起きたりの状態にはあるもののベット(ふとん)から離れている時間の方が長い、介護者がいてもまれにしか外出しない。
	日常生活活動のうち、食事、排泄、着替のいずれかにおいては、部分的に介護者の援助を必要とし、1日の大半をベット(ふとん)の上で過ごす。
	日常生活活動の食事、排泄、着替のいずれにおいても介護者の援助を全面的に必要とし、一日中ベット(ふとん)上で過ごすが、自力で寝返りをうち体位を変える。
布団	日常生活活動の食事、排泄、着替のいずれにおいても介護者の援助を全面的に必要とし、一日中ベット(ふとん)上で過ごし、自力で寝返りをうつこともなく、ベット(ふとん)上で常時臥床している。
	布団が片付けられ、特に汚れや、臭いもない
	布団が片付けられない、常時敷きっ放し、長い間使用し布団が固い 尿や便の臭いがし、汚れが目立つ
住環境	窓があり、換気ができる・布団干し場がある
	居室が閉め切り状態、風通しが悪いが布団干し場がある
	居室が閉め切り状態、風通しが悪く布団の干し場がない

<その他、寝具や洗濯について困りごとはありますか?>