

令和5年度

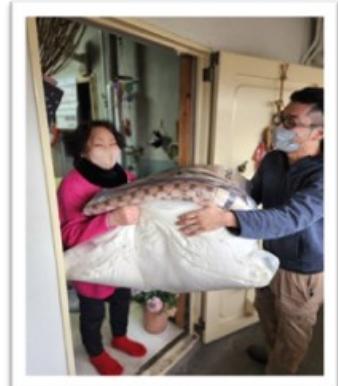
# 寝具クリーニングサービス事業のご案内

対象

中区在住で下記のいずれかに該当し、かつ、

①についてはご本人、②③についてはご本人も  
同居するご家族も布団を干すことが困難な世帯 **60名**

- ① 75歳以上でひとり暮らしの方
- ② 65歳以上で寝たきりの方
- ③ 障害者手帳をお持ちの方もしくは指定難病の方



内容

掛布団・敷布団・毛布の丸洗い（組み合わせ自由で合計3枚まで）

○綿・化繊（ポリエステル等）・羽毛・羊毛、シングル・ダブルは問いません。

○毛布のみの取り扱いはできません。また、ムートン・真綿（絹）・こたつ  
布団、電気器具入り健康布団、マットレスの取り扱いもできません。

利用料

**ひとり 1,000円（合計3枚まで）**

○布団の枚数にかかわらず、同一料金です。



実施期間

令和6年2月上旬（予定）

○布団をお預かりする日には、受付期間終了後、ハガキにて通知します。

○クリーニング業者がお宅へ訪問する際には、身分証明書を提示します。  
また、訪問の前日に業者から確認の電話をいたします。

○実施日の朝に業者が布団を預かり、同日の夕方にクリーニングした布団  
を自宅に納品します。※希望者には代替布団の無料貸出を行います。

申込方法

「申込書」（裏面）を持参・郵送・FAX、または電話にて下記まで  
お申し込みください。

**令和5年11月1日（水）～11月30日（木）**

※定員になり次第締め切りとさせていただきます。

**今年度の指定業者は、有限会社 ダイユーです。**

【申込・問合先】

社会福祉法人名古屋市中区社会福祉協議会

〒460-0013

名古屋市中区上前津二丁目 12番 23号

中区在宅サービスセンター内

電話：331-9951 FAX：331-9953



—この事業は赤い羽根共同募金、歳末たすけあい募金の配分金を活用して実施します—

# 令和5年度 寝具クリーニングサービス事業利用申込書

(申込受付期間：令和5年11月1日～11月30日)

\*定員60名になり次第締め切りとさせていただきます\*

申込日：令和5年11月 日

申 込 者	種 別	<p>*いづれかに○をつけてください。</p> <p>① 75歳以上でひとり暮らしの方      ② 65歳以上で寝たきりの方      ③ 障害者手帳をお持ちの方もしくは指定難病の方</p> <p>【お持ちの障害者手帳の種類を○で囲んでください】      身体障害者手帳 / 愛護手帳 / 精神障害者保健福祉手帳</p>						
	氏 名	(ふりがな)		性別	男 女	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日 ( 歳 )
	住 所	*番地、団地等の棟・号まで正確にご記入ください。 〒460- 名古屋市中区					学区	学区
	電話番号	( ) —						
対象布団	*合計3枚まで • 掛布団 枚 • 敷布団 枚 • 毛 布 枚		} *綿・化繊(ポリエステル等)・羽毛・羊毛、シングル・ダブルは問いません。 *布団の組み合わせは自由ですが、毛布のみは不可です。 ムートン・真綿(絹)・こたつ布団、電気器具入り健康布団、マットレスも不可です。					
代替布団	<p>*実施日当日の朝に業者が布団をお預かりし、同日の夕方にクリーニングした布団を自宅に納品します。</p> <p>*ご希望に応じて当日の代替寝具の貸し出しを無料で行います。      必要、不要のいづれかに○をつけ、必要な場合は枚数をご記入ください。      必要 [ 掛布団 枚 ・ 敷布団 枚 ・ 毛布 枚 ] • 不要</p>							
ご都合の悪い曜日・時間	<p>※令和6年2月上旬に自宅にお伺いします。ご訪問にご都合の悪い曜日・時間帯があればごしてください。(例:火曜日の午後が不在など)</p>							
<p>*この事業のことを何で知りましたか? いづれかに○をつけ、ご記入ください。      広報なごや・本チラシ(どこでもらったか) • その他( )</p>								

連絡先記入欄 ※ご利用される方以外に連絡を希望される場合にご記入ください		社会福祉協議会受付印
連 絡 先 氏 名	(ふりがな)	
電 話 番 号	( ) —	
ご本人との関係		受付No.

【お申し込みいただきました個人情報は、本事業の運営のみに利用いたします。】