

第1号様式（第4条関係）

鎌ヶ谷市寝具乾燥等サービス利用申請書

鎌ヶ谷市長

様

住所

申請者

氏名

利 用 対 象 者	氏名	男・女	生年月日			
	住所		明・大・昭	年	月	日
			電 話	( )		
	介護保険被保険者番号	.....	.....	介護認 定状況		

家 族	氏名	続柄（本人からみて）			
	住所				
		電 話	( )		
家 族	氏名	続柄（本人からみて）			
	住所				
		電 話	( )		
家 族	氏名	続柄（本人からみて）			
	住所				
		電 話	( )		

居宅介護支援事業所名	ねたきり等になった時期
	年 月
	寝具乾燥等を希望する月
電 話 ( )	年 月

備考（申請事由等）