

緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

敦賀市長 殿

申請者 (対象者)

住 所

氏 名

次のとおり緊急通報装置の貸与を受けたいので申請します。

ふりがな 対象者		性 別	男 ・ 女
生年月日	M・T・S 年 月 日	年 齡	歳
住 所	敦賀市		
電話番号		携帯電話	
世帯状況	ひとり暮らし ・ 高齢者世帯 ・ その他 ()		
家屋情報	持家 ・ 借家 ・ 市営住宅 ・ その他 ()		
	平屋 ・ 長屋 ・ 二階建て ・ その他 ()		
かかりつけの 医療機関等について		担当医	
	病名		電話番号
		担当医	
	病名		電話番号
手帳の有無	介護 () ・ 身障 (種 級) ・ 精神 (級)		
障害福祉サービス利用状況	利用されているサービスに○をして、利用曜日・利用時間帯を記入してください。 ・居宅介護 ・施設通所 ・短期入所 ・その他 ()		
健康状態及び日常生活の状況		血液型	

(裏面も記入)

【事務処理欄】

固定 (有線)	L T E (無線)

(裏 面)

通報順位 (協力員)	①	ふりがな		対象者 との関係		
		氏 名				
		住 所				
		電話番号		携帯電話		
	②	ふりがな		対象者 との関係		
		氏 名				
		住 所				
		電話番号		携帯電話		
	③	ふりがな		対象者 との関係		
		氏 名				
		住 所				
		電話番号		携帯電話		
緊急時連絡先						
合鍵所有者						
合鍵預託	希望する ・ 希望しない					
備 考						

- ※ 協力員…緊急通報時や安否確認通報時にすぐに現場に駆けつけられて状況を確認できる方。
- ※ 緊急時連絡先…緊急搬送時等に連絡できる親族等の方。
- ※ 備考…ペットを飼っている等を記入してください。