様式第2号（第5条関係）

緊急通報システム利用申請書

|  |
| --- |
| 申請日　令和　　年　　月　　日香美町長　様緊急通報システムを利用したく、下記のとおり申請します。 |
| フリガナ氏　名 |   | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| 住所 | 香美町　　　　　 |
| 固定電話（必須） | （　　　） | 携帯 | －　　　　－ |
| 世帯区分 | 高齢者 | ひとり暮らし・高齢者世帯・その他（　　　　　　） |
| 障害者 | ひとり暮らし・重度身体障害者を有する世帯 |
| 主な病名 |  | 血液型 | 　型 |
| 設置理由(身体状況等) |  |
| かかりつけの医療機関 | 名　　称 | 所　在　地 | 電話番号 |
|  |  |  |
| 家族連絡先 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 |  | 続柄 |  | 自宅 | 　　（　　） |
| 携帯 | 　　－　　－ |
| 住所 |  |
| 協力員(順位１) | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 |  | 続柄 |  | 所要時間 | 分 | 鍵 | 有・無 |
| 住所 | 香美町 | 自宅 | （　　） |
| 携帯 | 　　　－　　　－ |
| 協力員(順位２) | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 |  | 続柄 |  | 所要時間 | 分 | 鍵 | 有・無 |
| 住所 | 香美町 | 自宅 | （　　） |
| 携帯 | 　　　－　　　－ |
| 協力員(順位３) | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 |  | 続柄 |  | 所要時間 | 分 | 鍵 | 有・無 |
| 住所 | 香美町 | 自宅 | （　　） |
| 携帯 | 　　　－　　　－ |
| 民生委員の意見 | 　　　　　　担当民生委員　氏名　　　　　　　　　　　　　 |

添付資料　緊急通報システム利用確認書（様式第２号の２）