

緊急通報システム設置申請書

年 月 日

境町長 殿

住 所
氏 名 印
対象者との続柄 ()
電 話

境町緊急通報システム事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者	フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女	
	住 所	(行政区)			
	生年月日	年 月 日	電 話		
要介護認定	未申請 自立 要支援 (1 ・ 2) 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)				
障害者手帳	なし あり 身体・精神・知的 () 級			血液型	型 (+ -)
医療保険名			保険証番号		
かかりつけの 医 療 機 関	名 称	電 話 番 号		病 歴 (持 病)	
住 宅 の 状 況	一戸建・町営住宅・アパート・その他 ()				
	木造・鉄骨・その他 () 建物の面積 () m ²				
	寝室の位置 ()				
	主な光熱器具 ①プロパン (業者名) ②そ の 他 ()				

親族等連絡先	フリガナ 氏 名	住 所	電話番号	続柄	備考

近隣協力員	通報 順位	フリガナ 氏 名	住 所	電話番号	関係	承諾印
	1					
	2					
	3					
	4					

民 生 委 員	
---------	--

住宅付近の略図 住宅地の目標 ()

様式第3号

緊急通報システム利用承諾書

年 月 日

境町長 殿

住 所 境町

氏 名 印

私は、境町緊急通報システムを利用するに当たり、下記の事項について承諾いたします。

記

- 1、緊急通報を発し、その後消防本部からの連絡に応答しない場合は、関係者の住宅内の立ち入りを認めること。
- 2、緊急時に救助者が住宅内に立ち入る際、住宅の一部に破損が生じても賠償責任を問わないこと。