

つくば市長 宛て

住 所
氏 名
電話番号

緊急通報機器貸与申請書

緊急通報機器の貸与を受けたいので、担当職員が私の世帯の住民記録情報、市町村民税の課税情報、介護保険の利用状況その他審査に必要な情報を閲覧すること及び事業の委託を受けた事業者に対し、申請書に記載された情報を提供することに同意し、次のとおり申請します。

申請者情報	住 所	つくば市			
	ふりがな 氏 名			血 液 型	型・Rh
				生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	電 話 番 号	(自宅 - -) (携帯 - -)		申 請 する 装 置 種 別	固定型・携帯型
	住 宅 状 況	種 別	持 家 ・ 借 家 ・ 一 戸 建 て ・ 集 合 住 宅		
		構 造	造 階建て		
医 療 保 険	1 国民健康保険 2 社会保険 3 後期高齢者医療保険 4 共済保険 5 生活保護 6 その他 ()				
要 介 護 度	有り(要支援・要介護)		身体障害者手帳	有り(級)	
	無し		無し	無し	
医 療	病 名			病 名	
	医 療 機 関 名 1			医 療 機 関 名 2	
	電 話 番 号			電 話 番 号	
協 力 員	順 位	氏 名	続 柄	電 話 番 号	住 所
	1				
	2				
	3				
親 族 連 絡 先					
民 生 委 員					
居 宅 介 護 支 援 事 業 所 等	(名 称) (所 在 地) (電 話 番 号)				
緊 急 時 の 対 応	<input type="checkbox"/> 合い鍵所持者有り 氏名 () 続柄 () 連絡先 () <input type="checkbox"/> キーボックス使用 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 救急活動時に開錠ができない場合、消防隊又は救急隊が住宅の一部を破壊することがあります。				
備 考					

※「協力員」欄には、緊急時の安否確認等に協力いただける方を記入してください。

申請者宅案内図

(注) 申請者宅は赤色、協力員宅は青色で表示すること。