

つくば市長 宛て

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、市長が私の住民記録情報、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並びに事業の委託を受けた事業者及び消防機関に対し、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。

対象者情報	住 所	つくば市				
	ふりがな		生年月日	年 月 日 ( 歳)		
	氏名 (*対象者の自署 でお願いします。)		申請する 装置種別	固定型・携帯型		
	電話番号	(自宅 - - ) (携帯 - - )	固定電話 回線種別 ※固定型設置 希望者のみ	アナログ・ひかり回線 ・その他 ( )		
	住宅状況	種別	持家・借家	一戸建て・集合住宅	階建て	
	要介護度	有り(要支援・要介護 ) 無し	障害者手帳	身体・療育・精神 ( 級)	無し	
代理申請時 記入欄	代理人住所				電話番号	
	代理人氏名					
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	フリガナ	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	(事業所名) (所在地) (電話番号) (担当ケアマネジャー: )					
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 ( )					
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。