緊急通報システム利用申請書

朝来市長 様

申請者

住所 朝来市和田山町東谷213 番地1

氏名 朝来 一郎

世帯の状況をご記入ください。

※お一人暮らしの場合は記入不要です。

該当する箇所を丸で囲って
ください。

緊急通報システム事業の利用を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、私は緊急通報システム利用申請及び利用に当たり、下記【確認事項】に同意します。

フリガナ 利用者名	アサゴ イチロウ 朝来 一郎	性別 男・女	生年月日 〇〇年〇月 〇日	年齢 76歳	世帯区分 一人暮らし・高齢者世帯・障害者			
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日		備考			
	朝来 花子	妻	〇〇年〇月〇日					
住所	朝来市和田山町東谷213		番地1	電話番号 079(672)6124				
居住建物用途	専用住宅・共同住宅・店舗併用住宅・店舗併用共同住宅 その他()				居住階	2階建の 1階		
かかりつけ 医療機関	名称 〇〇医院	所在地 和田山町〇〇	電話番号 079(〇〇)〇〇	主治医		〇〇先生		
主な病名	病名	身体の状況		状態(歩行困難等)		血液型	型	
連絡先 (親族等)	フリガナ 氏名 朝来 太郎	性別 男・女	続柄 〇〇	住所 〇〇町〇〇番地		電話番号 079(〇〇)〇〇		
近隣 協 力 者	連絡 順位	フリガナ 氏名	性別	生年月日	電話番号	住所	利用者との 関係	協力者 承諾印
	1	フリガナ 〇〇××	男 女	〇年〇月〇日	079(〇〇)〇〇	朝来市〇〇〇 番地	隣人	(印)
	2	フリガナ □□〇〇	男 女	〇年〇月〇日	079(〇〇)〇〇	朝来市〇〇〇 番地	民生委員	(印)
3	フリガナ 〇〇▽△	男 女	〇年〇月〇日	079(〇〇)〇〇	朝来市〇〇〇	親戚	(印)	

【確認事項】

- 事業の運営に当たり関係機関が申請書に記載された情報を有すること。
- 緊急通報を発生、受信センターの確認電話に回答しない場合は、近隣協力者、関係機関等が自己の住宅内に立入る

可能でしたら、携帯電話番号の
記入も併せてお願いします。

※鍵を近隣協力者へ預けられない場合や、協力員が2名以下の場合、

緊急時の時は窓を割って入っても結構です と、申請書枠外にご記入ください。

一部に破損が生じても

- 利用者負担金を確定するため、市が私及び私が属する世帯全員の住民登録、所得・課税状況を確認すること。
- かぎの管理は、近隣協力者(〇〇××氏)()氏()氏に預けます。