

緊急通報システム利用申請書

年 月 日

西尾市長

申請者 住所 西尾市 寄住町下田22

氏名 西尾 太郎

下記のとおり緊急通報システムの利用を申請します。

対象者	ふりがな	にしお たろう (男)	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和	
	氏名	西尾 太郎	女 8年 8月 8日生	
	住所	〒445-8501 西尾市 寄住町下田22	電話番号	56-2111
	主な病名	狭心症		
	医療機関	西尾市民病院		
	要介護度	要支援 1・2 要介護 (1)・2・3・4・5		
身体障害者手帳	(無)・有(障害 級)			

上記対象者の緊急連絡先になることを承諾します。

緊急連絡先	順位	ふりがな氏名	続柄	住所	固定番号
					携帯電話
1	1	にしお ことろう 西尾 子太郎	長男	〒445-0071 西尾市熊味町●●	56-0000
					090-xxxx-xxxx
2	2	あんじょう はなこ 安城 花子	次女	〒446-1234 安城市××町■	0566-□□-□□□□
					090-●●●●-●●●●
介護支援相談員等の意見 私は対象者が転倒や急に動けなくなる危険がある身体状態であることを確認しました。 対象者の状況を確認した介護支援専門員等のサインを記入 <input checked="" type="checkbox"/> 介護支援相談員 <input type="checkbox"/> 相談支援相談員 <input type="checkbox"/> 民生委員 氏名 寄住 健三					
かけつけ委託業者による鍵の預かり <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません					
住宅管理者の同意	緊急通報システムの設置に同意します。 住所 借家の場合は、所有者にて記入 氏名				