

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 2 2

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 氏 名	にしお たろう (男) 西尾 太郎 女	☐ 明治 ☐ 大正 ☒ 昭和 8 年 8 月 8 日生	
	住 所	〒445-8501 西尾市 寄住町下田 2 2	電話番号	5 6 - 2 1 1 1
	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	にしお こたろう 西尾 子太郎	長男	〒445-0071 西尾市熊味町 ● ●	56-〇〇〇〇 090-××××-××××
	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 ☒ 介護支援相談員 ☐ 相談支援相談員 ☐ 民生委員 氏名 寄住 健三					
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			