

第1号様式（第4条関係）

緊急通報装置等貸与申請書

年 月 日

（あて先）上越市長

申請者 住所
氏名
（対象者との続柄 ）
（電話番号 — ）

次のとおり緊急通報装置等の貸与を申請します。

対象者	フリガナ 氏名		住所	〒 — 上越市		
	電話番号		生年月日	年 月 日		
家族状況	氏名	続柄	生年月日	健康状態	所得税課税	備考
					有・無	
					有・無	
緊急連絡先	フリガナ 氏名	住所		電話番号		対象者との 関係
	①					
	②					
	③					
貸与を希望する業者名		（ 立山科学 ・ セコム ・ コヤマ ）				
固定電話機の貸与の希望		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
<p>（所得税等調査承諾欄）</p> <p>緊急通報装置等の貸与に係る決定について、私の世帯全員の所得税課税資料等を閲覧（確認）することを承諾します。</p> <p>年 月 日 氏名 _____（署名又は記名押印）</p>						

備考 裏面及び調査員意見欄も必ずご記入ください。

※緊急連絡先は緊急通報を受けた業者が、通報した利用者の状態に応じて連絡をするためのものです。緊急通報の通報先ではありません。

記載された個人情報は、緊急通報装置貸与に関する業務以外には使用しません。

緊急通報装置等貸与調査票

区 分	内 容				
世帯類型	1 単身	2 単身に準ずる	3 老人世帯	4 その他	
健康状態	1 健康	2 弱い・病弱	3 寝たきり	4 入院中	
	障害の有無	1 有	2 無	障害の内容	
	治療中の主な病気				
	その他身体の状態について心配な点（発症のおそれがある病気等）				
日常生活	1 普通にできる		2 やや不自由	3 要介護	
扶養義務者の状況	フリガナ 氏 名	続柄	住 所	電話番号	対象者との 交流状況
			〒 ー		
			〒 ー		
			〒 ー		
調査員意見（申請理由等、本人の状況をできるだけ詳しく <u>必ず</u> 記載してください）					
調査員職			氏名・名称		
<input type="checkbox"/> 民生委員（No ー ） <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> その他			（電話番号： ）		

記載された個人情報は、緊急通報装置貸与に関する業務以外には使用しません。