様式第1号(第4条関係)

緊急通報装置利用申請書

令和　　年　　月　　日

常陸太田市長　殿

申請者　住所　常陸太田市

(対象者)氏名

電話番号

　　緊急通報装置を利用したいので，常陸太田市緊急通報体制等整備事業実施要項第4条の規定により，下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな氏名 | 　 |
| 住所 | 　 | 電話 | 　 |
| 生年月日 | 　年　　　月　　　日( 　　歳) | 性別 |  |
| 連絡先(親族等) | ふりがな氏名 | 　 | 関係 | 　 |
| 住所 | 　 | 電話 | 　 |
| 医療保険名等 | 1　後期高齢者医療保険　2　国民健康保険　3　社会保険　　　4　共済保険　　　5　日雇健康保険　　6　船員保険　7　退職者保険　　8　生活保護　　　　9　その他(　　　　　　 ) |
| 保険証番号 | 　 |
| 身体障害者手帳 | 有・無・申請中 | 障害の程度 | 級 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| かかりつけの医療機関 | 名称 | 電話 | 病歴(持病) |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 血液型 | 型(RH　　　) |
| 住宅の状況 | 1　一戸建　　2　中高層住宅(市営・民間)　　　　階3　アパート　4　その他(　　　　　　　　　　　) |
| 協力員 | 順位 | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 関係 | 備考 |
| 勤務先 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 特記事項 |