

緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

敦賀市長 殿

申請者（対象者）

住 所

氏 名

次のとおり緊急通報装置の貸与を受けたいので申請します。

ふりがな 対 象 者		性 別	男 ・ 女
生年月日	M・T・S 年 月 日	年 齡	歳
住 所	敦賀市		
電話番号		携帯電話	
世帯状況	ひとり暮らし ・ 高齢者世帯 ・ その他（ ）		
家屋情報	持家 ・ 借家 ・ 市営住宅 ・ その他（ ）		
	平屋 ・ 長屋 ・ 二階建て ・ その他（ ）		
かかりつけの 医療機関等について		担当医	
	病名		電話番号
		担当医	
	病名		電話番号
手帳の有無	介護（ ） ・ 身障（ 種 級） ・ 精神（ 級）		
介護保険サービス利用状況	利用されているサービスに○をして、利用曜日・利用時間帯を記入してください。 ・訪問介護 ・通所介護 ・短期入所生活介護 ・その他（ ）		
健康状態及び日常生活の状況		血液型	

（裏面も記入）

【事務処理欄】

固定（有線）	L T E（無線）

