

様式第 1 号（第 6 条関係）

緊急通報装置貸与申請書

令和〇〇年△△月□□日

敦賀市長 殿

申請者（対象者）
住 所 敦賀市中央町 2 丁目 1－1
氏 名 敦賀 太郎

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	つるが たろう 敦賀 太郎		性 別	♂ ・ 女
生年月日	M・T・S 13 年 4 月 1 日		年 齢	70 歳
住 所	敦賀市中央町 2 丁目 1－1			
電話番号	0770-22-****	携帯電話	090-****-****	
世帯状況	ひとり暮らし ・ 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（ 5 階建て ）			
かかりつけの 医療機関等について	市立敦賀病院		担当医	気比
	病名	高血圧	電話番号	0770-22-****
			担当医	
	病名		電話番号	
手帳の有無	介護（介護 1） ・ 身障（ 2 種 2 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 月・金 13:30～14:30 ・通所介護 木曜日 9:00～15:00 ・短期入所生活介護 ・その他（ ）			
健康状態及び 日常生活の状況	足が悪いので移動が遅い			血液型 B

（裏面も記入）

(裏 面)

通報順位 (協力員)	①	ふりがな	けひ はなこ	対象者	長女
		氏 名	気比 花子	との関係	
		住 所	敦賀市中央町2丁目〇ー〇		
	電話番号	22-8124	携帯電話	090-****-****	
	②	ふりがな	つるが じろう	対象者	弟
		氏 名	敦賀 二郎	との関係	
		住 所	敦賀市△△町△ー△		
	電話番号	22-****	携帯電話		
	③	ふりがな	つるが まつたろう	対象者	長男
		氏 名	敦賀 松太郎	との関係	
		住 所	京都府京都市〇〇区〇〇3		
	電話番号	075-221-****	携帯電話		
緊急時連絡先	気比 花子				
合鍵所有者	敦賀 二郎				
合鍵預託	☒ 希望する ・ ☐ 希望しない				
備 考	午前中は長女が訪問にくる（木曜日以外）。				

※ 協力員・・・緊急通報時や安否確認通報時にすぐに現場に駆けつけられて状況を確認できる方。

※ 緊急時連絡先・・・緊急搬送時等に連絡できる親族等の方。

※ 備考・・・ペットを飼っている等を記入してください。