

記入例

緊急通報装置利用申請書

年 月 日

下呂市長 様

ご本人またはご家族
で申請して下さい

申請者 住所
氏名 ㊟

下呂市緊急通報事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

記

利 用 者	住 所	性 別 男 ・ 女	
	氏 名	電 話 番 号	
	生年月日	年 月 日生	要支援 要介護
親 族 等 連 絡 先 (家族状況)	氏 名	住 所	電 話 番 号
かかりつけ医療機関名	住 所	電 話 番 号	
申請事由	<p>※認定をお持ちの方が原則市所有の装置（550円（税別））を利用できます。その他認める場合は判断資料としてこの申請事由を確認させていただきます。また、手帳など根拠となる書類を持っている際は添付していただけるとありがたいです。</p> <p>例) 身体障害者手帳 肢体不自由1級所持 等</p>		

利用者本人のことを
記入してください

ご家族の連絡先を記
入してください

いつも掛かっている
医療機関を記入してく
ださい

緊急通報装置連絡表

民生児童委員	住 所	
	氏 名	(印)
	電 話 番 号	
第一協力員	住 所	
	氏 名	(印)
	電 話 番 号	
	続柄 (関係)	
第二協力員	住 所	
	氏 名	(印)
	電 話 番 号	
	続柄 (関係)	
第三協力員	住 所	
	氏 名	(印)
	電 話 番 号	
	続柄 (関係)	

民生児童委員の方には装置が設置されていることを把握しておいていただきたいため、確認のために、署名及び押印をお願いしています。

ご本人又はご家族の方は、緊急時に駆けつけていただけるよう、協力員をできるだけご近所の方をお願いして下さい。原則3名、最低でも2名のご記入をお願いします。