

様式第1号(第3条関係)

緊急通報装置設置申請書

年 月 日

胎内市長様

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

次により（緊急通報装置・徘徊検索装置）の設置を申請します。

対象者	氏名		生年月日	年 月 日(歳)
	住所	胎内市	電話番号	
家族状況	氏名	続柄	生年月日	健康状態
			・	・
			・	・
生活状況	就労状況 有職・無職(別添無職証明のとおり)			
	収入状況 給与・年金・その他(年額 円)			
健康状況	・健康 ・既往症あり(病名)・治療中(病名) 要介護認定を受けている場合その介護度(支・1・2・3・4・5)			
申請理由				
民生委員意見欄				
緊急連絡先	対象者との関係	氏名	住所	電話番号
	民生委員			

電話回線種類	・アナログ回線 ・デジタル回線 ・光ファイバー
--------	-------------------------