

様式第1号（第5条関係）

緊急通報装置貸与申込書

年 月 日

紀美野町長様

住 所 紀美野町下佐々1408番地4
氏 名 紀美野 太郎
続 柄 本人
電話番号 073-489-9960

紀美野町緊急通報装置貸与事業運営要綱第5条の規定により、緊急通報装置を借用したいので申し込みます。

利 用 者	住 所	紀美野町 下佐々1408番地4		
	ふりがな	きみの たろう	性 別	男 ● 女
	氏 名	紀美野 太郎		
	電話番号	073-489-9960	生 年 月 日	昭和10年1月1日
	世帯形態	<input checked="" type="checkbox"/> おおむね65歳以上のひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯で、どなたかが寝たきり状態、またはこれに準ずる状態の世帯		
	かかりつけ の医療機関	美里支所病院	主治医	美里 先生
介護認定	要支援 1 ● 2	要介護 1 ● 2 ● 3 ● 4 ● 5		
同 居 者	氏 名	続柄	年齢	電話番号
	紀美野 花子	妻	●●	073-489-9960
住居の状況	自家 ● 借家	固定電話回線	あり ● なし	
人感センサー	・希望する → 理由 ①認知症等により自身の異変が気付きにくい。 ・希望しない ②持病があり意識喪失の恐れがある。 ③その他 ()			
上記の者は、ひとり暮らしの高齢者等であり、機器の利用を必要と認めます。				
年 月 日				
民生委員児童委員 氏名 民生 優男				

協力員（近所又は町内の方を2人以上ご記入ください。）

※協力員を見つけることが困難な場合は、記入は不要です。

協力員 (1)	住 所	紀美野町下佐々〇〇
	氏 名	野上 正夫
	電話番号	(自宅) 073-489-XXXX (携帯)
協力員 (2)	住 所	紀美野町下佐々●●
	氏 名	美里 恵
	電話番号	(自宅) 073-489-XXXX (携帯) 090-XXXX-XXXX
協力員 (3)	住 所	紀美野町動木■■
	氏 名	動木 優子
	電話番号	(自宅) 073-489-XXXX (携帯) 080-XXXX-XXXX

緊急連絡先（同世帯以外の家族、親戚等）

連絡先 (1)	住 所	紀美野町神野市場〇〇	
	氏 名	紀美野 一郎	続柄 長男
	電話番号	(自宅) 073-495-XXXX (携帯) 090-XXXX-XXXX	
連絡先 (2)	住 所	海南市野上中〇〇	
	氏 名	紀美野 一子	続柄 長女
	電話番号	(自宅) 073-XXX-XXXX (携帯) 080-XXXX-XXXX	