緊急通報装置貸与希望者名簿

令和　　　年　　　月　　　日

　（あて先）江別市長

申請者住所

氏　　　名

電話番号

設置希望者との関係

申請者宛設置決定通知書　　　　要　・　不要

　　緊急通報装置の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな希望者氏名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
|  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生　　歳 | 電話番号 | 　　　－　　　　－　　　 |
| 世帯状況 | 独り暮らし ・ 高齢夫婦 ・ 家族と同居その他（　　　　　　　　　　　　　　） | 訪問可能曜日 |
| 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 |
| 障害者手帳の有無 | 有　・　無 | 要介護認定の有無 | 有　・　無 |
| 貸与待機期間中の安否確認（お元気コール）（週に１回希望曜日の午前中に安否確認のため電話掛けをします） | 必要　（月・火・水・木・金）　・　不要 |
| 貸与希望理由（既往症等） |  |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　続柄（希望者との関係） |
| 自治会名　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会長名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※協力員を推薦していただく関係上、貸与希望者が自治会に加入されている場合は、設置後に自治会長へ別途通知しますので、自治会名及び自治会長の署名をお願いいたします。

※アナログ回線以外の電話回線をお使いの世帯は、装置の正常な動作が保証されておらず、不具合が生じる可能性がありますのでご了承願います。