

根室市協力型緊急通報システム利用申請書

令和 年 月 日

根 室 市 長 様

住所 _____
申請者 氏名 _____ 印

次のとおり緊急通報端末機の設置（貸与）を受けたく申請します。

利 用 者	氏名		生年月日	年	月	日	年齢	満	歳
	住所	根室市 町 丁目 番地					電話番号		
							()		

※借家の場合、以下に署名押印願います。

家屋所有者の承諾書									
ひとり暮らし高齢者等の急病・火災等の事故防止のため、緊急通報端末機の設置を承諾します。									
令和 年 月 日									
根 室 市 長 様									
住 所									
氏 名									
印									
電話番号 ()									

高齢者等緊急通報端末機設置登録カード

ふりがな 氏 名					
住宅の状況		①種類 自家 公住 借家 間借 その他 () ②構造 平屋 2階 木造 木造モルタル ブロック その他 () ③素材 防火建材 ベニヤ 木造 その他 ()			
保険種別		・後期高齢者 ・国保 ・他国保 ・社保 ・共済 ・船保 ・生保			
血液型		A＋. B＋. O＋. AB＋. A－. B－. O－. AB－			
身体障害者手帳 要介護認定等					
在宅サービス 利用状況		ヤクルト・ヘルパー・配食・デイサービス・その他 ()			
主な病歴 身体状況等 特記事項					
医療機関		名 称		電話番号	
		所在地			
		主治医		診療科	
緊急連絡協力員	ふりがな 氏 名	住 所	生年月日	電話番号 (携帯番号)	本人との関係
協力員に親族がない場合（親族の方の住所・氏名・連絡先）					
合鍵を所有している方（必ず1名指定してください。）					
電話回線について （設置にあたっては単独のNTT電話回線が前提となります。特殊な回線を使用している場合は設置困難な場合があります。）					
〔備 考〕					