

様式第1号(第3条関係)

緊急通報装置設置申請書

年 月 日

(あて先)胎内市長

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				
緊急 連絡 先	対象者との関係	氏 名	住 所	電話番号