

王寺町緊急通報装置等貸与事業利用申請書

令和 年 月 日

王寺町長 殿

申請者 住 所.....

氏 名.....(続柄)

緊急通報装置を利用したいので申請します。

利用 者	フリガナ 氏 名		男 女	生年月日	年 月 日
	住 所 王寺町	丁 目		電 話 (自宅 (携帯	— —) — —)

緊急通報装置とあわせて「生活見守りセンサー」の利用を希望します。

(「生活見守りセンサー」を利用する場合は、上記の□にレ点を記入してください。)

要介護状態	認定なし / 認定あり (要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5))	
疾病の状況	現 病 歴	
	かかりつけ 病院	名 称 所 在 地 電 話 番 号 主 治 医
障害の有無	障害なし / 障害あり ()	

◎申請理由

以下の項目の該当する番号に○をつけて下さい。

心 身 の 状 況	視力	1 普通	2 弱視	3 見えない
	聴力	1 普通	2 やや悪い	3 聴こえない
	意思疎通	1 普通	2 やや困難	3 困難
	物忘れ	1 なし	2 時々ある	3 いつもある
	食事	1 普通食	2 刻み食	3 特別食
	歩行	1 自分でできる	2 介助によりできる	3 全くできない
	外出	1 自分でできる	2 介助によりできる	3 全くできない
	調理	1 自分でできる	2 介助によりできる	3 全くできない
	排泄	1 自分でできる	2 介助によりできる	3 全くできない
	入浴	1 自分でできる	2 介助によりできる	3 全くできない

緊急連絡先	連絡順	氏名	続柄	住所	電話番号
	1	フリガナ()			自宅 携帯
	2	フリガナ()			自宅 携帯
	3	フリガナ()			自宅 携帯
協力員	連絡順	氏名	続柄	住所	電話番号
	1	フリガナ()			自宅 携帯
	2	フリガナ()			自宅 携帯
	3	フリガナ()			自宅 携帯
民生委員	民生委員の欄には、民生委員の方の自署が必要です。				