

申請書を窓口へ提出する
日付を記入してください

令和 3年12月 1日

橿原市安否確認型緊急通報システム事業利用申請書

(宛先) 橿原市長

申請者 住 所 橿原市〇〇町〇丁目〇番地

- ① 本人・家族による申請は本人・家族の住所等を記入してください。
- ② ケアマネジャーによる申請は事業所の住所等を記入してください。

氏 名 橿原 良子 (利用者との続柄 長女)

電話番号 〇〇-〇〇〇〇

個人番号(マイナンバー)を記入される場合は、マイナンバー確認書類(「個人番号カード」または「通知カード及び本人確認書類の2点」)を窓口にご持参ください。

※不明の場合は空欄で構いません。

下記のとおり安否確認型緊急通報システム事業の利用を申請

対象者	氏 名	橿原 太郎		個 人 号 番 号		生 年 月 日	昭和8年 4月 1日生	88歳
	住 所	橿原市 内膳 町1丁目1-60			電 話 番 号	〇〇-〇〇〇〇		
	状 態	1. 病弱 2. 四肢不自由 3. 認知症			介 護 度	要介護1		
	世 帯	1. 独居 2. 老夫婦 3. その他 ()						
	住居の状況	自家・借家 (家主の承諾 有・無)・その他 ()						
	現病歴	病名 糖尿病、アルツハイマー型認知症						
かかりつけの医療機関	〇〇医院			主治医	〇〇先生			
同居の家族	氏 名	橿原 花子		続 柄	年 齢	身体状況等		
				妻	82	変形性膝関節症		
協力員	優先順位	住 所						
	1	橿原市 〇〇町〇丁目〇番地		橿原 良子	長女	〇〇-〇〇〇〇		
2	橿原市 〇〇町〇丁目〇番地		山田 次郎	知人	〇〇-〇〇〇〇			
<input type="checkbox"/>	私は、別途警備会社の駆け付けサービスを希望します。 ※ 緊急通報装置利用料とは別に、駆け付けサービスの利用料 月額550円(税込) がかかります。							

利用者様がボタンを押された場合、コールセンターより協力者様に安否確認を依頼しますので、お近くにお住まいの方を登録していただくことが望ましいです。

(裏面)

同意書

檀原市安否確認型緊急通報システム事業のサービスを利用するに当たり、次の事項が行われることについて同意します。

- (1) 私の世帯状況について、市長が住民基本情報関係当局に報告を求めること
- (2) 私及び私以外の同居者の介護認定情報について、市長が介護保険関係当局に報告を求めること

住 所 檀原市内膳町1丁目1-60

本人が署名しがたい事情がある場合のみ、
本人の同意に基づき、代理人の記名が可能です。

氏 名 檀原 太郎

代理人の場合

代理人 氏名 檀原 良子 (続柄: 長女)

注: 原則として、代理人は配偶者、扶養義務者又は同世帯者に限る。