

様式第1号（第3条関係）

大洲市独居高齢者世帯等緊急通報装置借用申請書

年 月 日

大洲市長 様

申請者

住所 大洲市

地区名（ 地区）

氏名 ㊟

生年月日 年 月 日

（電話番号 ー ）

次のとおり緊急通報装置を借用したく申請します。

	氏名	続柄	性別	生年月日	職業	備考
家族の状況						
申請理由						
現在の住居の状況		1 自宅 2 借家				
生活状況		歩行 可 一部介助 全介助				
民生委員氏名						
民生委員意見						
在宅介護支援センター名			担当者氏名			
※ 世帯状況調査		独居世帯 ・ 高齢者のみの世帯 ・ 対象外世帯				
調査担当者		職名		氏名		

※印は、市において記入します。