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　　―　　）

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。