

江津市緊急通報システム設置事業利用申請書

江津市長 様

年 月 日

以下のことについて同意し、江津市緊急通報システム設置事業の利用を申請します。

1. 江津市が、自己負担額を決定するために、生活保護の受給状況を調査・確認すること。
2. 事業の円滑な実施のために、委託事業者、消防署、民生委員、地域包括支援センターに、申請書に記載した情報を提供すること。
3. 緊急時の救助活動に際して、住居に破損等を生じた場合の修復費は自己負担とすること。また、本市や委託事業者に責任を問わないこと。

申請者 (利用者)	カナ		性別		生年月日		
	氏名						
	住所		電話				
協力員	1	カナ		住所	自宅までの所要時間		分
		氏名					
		関係			電話		
	2	カナ		住所	自宅までの所要時間		分
		氏名					
		関係			電話		
	3	カナ		住所	自宅までの所要時間		分
		氏名					
		関係			電話		
親族	1	カナ		住所			
		氏名					
		関係			電話		
	2	カナ		住所			
		氏名					
		関係			電話		
鍵の管理者	カナ		住所				
	氏名						
	関係			電話			
民生委員	カナ		住所				
	氏名			電話			
申請理由							

身体情報等

病歴		
血液型		
障害者手帳	あり・なし	(ありの場合:種類・級・部位等)
かかりつけ病院		
ケアマネジャー		
デイサービス利用	あり・なし	月・火・水・木・金・土・日
同居者	あり・なし	(ありの場合:同居者の氏名・状況)
その他・特記事項		

身体及び日常生活動作等の状況(該当する項目に○をしてください。)

視力	1 普通に見える	2 やや見えにくい	3 見えにくい	4 ほとんど見えない	
聴力	1 普通に聞こえる	2 大声なら聞こえる	3 耳元で大声なら聞こえる	4 ほとんど聞こえない	
言語	1 普通に話せる	2 ややはっきりしない	3 やっと他人に通じる	4 ほとんど話せない	
日常生活動作等の状況	排泄	1 ひとりで出来る	2 簡易便器があればひとりでできる	3 介助があれば簡易便器でできる	4 常時おむつを使用している
	入浴	1 ひとりで入れる	2 ゆっくりだが何とか自分で行える	3 洗うときや浴槽の出入りに介助を要する	4 全面的に介助を要する
	歩行	1 ひとりで歩ける	2 杖等を使用すればひとりで歩ける	3 付添いがあれば可能	4 歩行不能
	行動範囲	1 遠くへも出かける	2 ごく近所まで	3 自宅内のみ	4 ねたきり

設置を希望する緊急通報システム機器(該当する機器に○をしてください。)

1	緊急通報装置のみ
2	緊急通報装置+センサー型見守り装置