

弘前市緊急通報システム利用申請（登録）書

令和 年 月 日

弘前市長様

住所 弘前市大字上白銀町1番地1
申請者氏名 弘前 花子
電話 0172 - 40 - 7114
対象者との続柄 本人

下記の理由により緊急通報システムを利用したいので申請します。

また、次の事項について同意します。

- 1 対象者及び対象者の世帯員の市民税額について、税務関係部局に報告等を求めること。
- 2 緊急時の対応を円滑に行うため、本書記載内容を業務委託法人並びに民生委員・消防・地域包括支援センター等に提供すること。

なお、このことについては、申請者が対象者等からの同意を得て申請しております。

記

世帯区分	① 高齢者単身世帯 2. 高齢者のみの世帯 3. 障がい者世帯 4. その他（ ）			
対象者	フリガナ 氏名	ヒロサキ ハナコ 弘前 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日 T <input checked="" type="radio"/> S H 13年 9月 11日 (●● 歳)
	住所	弘前市大字 上白銀町1-1 [<input checked="" type="radio"/> 持家 <input type="radio"/> 借家・アパート]		電話 固定電話回線 [<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無] 0172 - 40 - 7114
要介護度 [<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無] ↳ (事業対象者 <input checked="" type="radio"/> 要支援 1 <input type="radio"/> 要介護)			障がい者手帳 [有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>] ↳ (種 級)	
希望する理由 (対象者の心身の状況等についても記入してください。) <input checked="" type="checkbox"/> 家族が遠方に住んでおり、緊急時すぐに駆け付けることができないため。 <input type="checkbox"/> その他 ()				
対象者の世帯員	氏名	続柄	連絡先	
	<input checked="" type="checkbox"/> 単身世帯 1 か 2 の業者を選択		同居人がいる場合は氏名などを記入	
希望委託事業者	1. ホームネット(株) 2. アルソックあんしんケアサポート(株)			
設置連絡の希望	1. 対象者 2. 申請者 <input checked="" type="radio"/> 3 その他 ()			
備考	装置を設置する日程等についての連絡先を指定してください			

※ 備考には、生活上不便に感じていることや、緊急対応上の注意点がある場合ご記入ください。