

別記様式第1号(第5条関係)

登別市高齢者等緊急通報機器貸与申請書

年 月 日

登別市長 様

申請者 住 所

氏 名 ㊟

次のとおり、高齢者等緊急通報機器（固定型・携帯型）の貸与を受けたく申請致します。

氏 名	性別	生 年 月 日	血 液 型
	男 ・ 女	年 月 日(満 歳)	A B O AB RH(+・-)
住 所	目 標 物	電 話 番 号	
		() -	

(添付資料) 高齢者等緊急通報機器貸与登録カード

利 用 者 番 号	※					
氏 名	(カナ氏名)					
性 別	男 ・ 女					
生 年 月 日	年 月 日生					
電 話 番 号						
住 所						
目 標 物						
血 液 型	A+、 B+、 O+、 AB+、 A-、 B-、 O-、 AB-					
主 な 病 名 等						
医 療 機 関	病院 (TEL) 主治医 (TEL)					
緊 急 連 絡 協 力 員	氏 名	住 所	性 別	生 年 月 日	電 話 番 号	本 人 と の 関 係
			男・女	年 月 日	—	
			男・女	年 月 日	—	
			男・女	年 月 日	—	
そ の 他						

事 項	調 査 項 目
健康状態	<p>心臓病・高血圧・腎臓病・糖尿病・その他()</p> <p>の疾病があり、日常生活に支障が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p> <p>(かかりつけの医療機関)</p> <p>TEL (昼) (夜)</p> <p>(主治医名)</p>
身体状況	<p>視力・聴力・上肢・下肢・その他()</p> <p>の障害があり、日常生活に支障が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p>
日常生活動作の状況	<p>歩行・排泄・食事・入浴・着脱衣・その他()</p> <p>が適切に行うことが出来ず、日常生活に支障が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p>
住居状況	<p>1. 建築年月日： 年 月頃</p> <p>2. 住居種類：自家・公営住宅・借家・間借・その他()</p> <p>3. 住居構造：木造モルタル・鉄筋・その他()</p> <p>平屋・ 階建て</p> <p>4. 住居の外壁・内壁等の素材：防火建材(不燃焼のもの) ベニア・木造 その他()</p>

該当する事柄を○でかこんで下さい。

また、その他等には必要事項を記入して下さい。