様式第１号（第５条関係）

記入例

（表）

緊急通報システム装置等利用・登録申請書

令和　　年　　月　　日

国東市長　　様

申請者　住所　：　国東市国東町鶴川１４９番地

氏名　：　国東　太郎

（利用を必要とする者との続柄　本人・家族・その他（　　））

次のとおり、国東市緊急通報システム推進事業実施要綱第４条の規定により、緊急通報システム装置等を利用したいので申請します。

希望機器	１．固定型緊急通報装置　　２．携帯型緊急通報装置 ３．見守りセンサー（身体障害者手帳　　聴覚障害　　級） ※（認知症高齢者の日常生活自立度　　）　　※市　記入欄			
対象者	（よみがな） 氏名	性別	生年月日	住所（電話番号）
	（くにさき　たろう） 国東　太郎	男・女	大正　昭和 18年11月12日 （８１　歳）	〒　８７３－０５０３ 国東市国東町鶴川１４９番地 電話（0978－72－XXXX）
	要介護度	自立　支援　介１　介２　介３　介４　介５		
	身体障害者手帳の有無	有　・　無　（５級２種）部位（　右下肢　）		
	災害時の自力避難	可能　一部介助が必要　複数人の介助が必要		
	既往症 （該当に○を記入）	クモ膜下出血　脳梗塞　脳血栓 心筋梗塞　狭心症　心不全　糖尿病 その他（　　）		
	かかりつけ医療機関	１（国東市民病院　　）　２（　　）		
	身体の状況	慢性疾患あり	（疾患名を記入）	
		事故又は疾患による後遺症あり	（後遺症名を記入）	
		寝たきり	（状態を記入）	
	○	歩行障害	（状態を記入）右足に麻痺があり、歩行には杖が必要	
世帯の状況	１　ひとり暮らし　　２　同居している者がいる			
	２に該当する場合は同居する者の氏名、続柄、生年月日を記入	氏名・続柄	氏名　　続柄	
		生年月日	年　月　日生（　歳）	
	独居となる状況			
装置の設置を必要とする理由	（上記以外に必要とする理由があれば記入して下さい） 医師から脳梗塞が再発する恐れがあると言われている。			

（裏）

<table>
<tr><td rowspan="9">協力員の連絡先（緊急時の連絡先）</td><td>第１通報先</td><td>（くにさき　じろう）</td><td>生年月日</td><td colspan="2">S25年10月1日生</td><td>性別</td><td>男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
氏　　名</td><td rowspan="2">国東　次郎</td><td rowspan="2">電話番号</td><td>自宅</td><td rowspan="2">0978-XX-XXXX</td><td rowspan="2">自宅の鍵
預け</td><td rowspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>携帯</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒　　－
国東市国東町田深×××番地</td><td>続　柄
（間柄）</td><td>弟</td></tr>
<tr><td>第２通報先</td><td>（ぶんご　うめ）</td><td>生年月日</td><td colspan="2">S40年12月18日生</td><td>性別</td><td>男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
氏　　名</td><td rowspan="2">豊後　梅</td><td rowspan="2">電話番号</td><td>自宅</td><td>0978-XX-XXXX</td><td rowspan="2">自宅の鍵
預け</td><td rowspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>携帯</td><td>090-XXXX-XXXX</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒　　－
国東市国東町鶴川××××番地</td><td>続　柄
（間柄）</td><td>長女</td></tr>
<tr><td>第３通報先</td><td>（くにさき いちろう）</td><td>生年月日</td><td colspan="2">S38年7月27日生</td><td>性別</td><td>男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
氏　　名</td><td rowspan="2">国東　一郎</td><td rowspan="2">電話番号</td><td>自宅</td><td rowspan="2">0978-XX-XXXX</td><td rowspan="2">自宅の鍵
預け</td><td rowspan="2">有 ・ 無</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>携帯</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒　　－
国東市安岐町中園×××番地</td><td>続　柄
（間柄）</td><td>長男</td></tr>
</table>

※協力員につきましては、必要に応じて対象者宅に出向いていただきますので、隣人や近所の知人、すぐに駆けつけることが可能な別居の家族等から３人以上の方を選んでください。
また、協力員になることを了承していただいた上でご記入ください。
※見守りセンサーを申請される場合は、身体障害者手帳をご提示ください。（必要に応じてコピーさせていただきます。）

民生委員 意見記入欄	以前は妻が介護していたが、半年ほど前に亡くなり、現在は一人で生活している。 右足に麻痺があることに加え、腰も曲がっているため、家の中を移動するのも大変になっている。脳梗塞が再発する恐れもあり、緊急通報装置の設置が必要と思われる。
民生委員氏名	○○　○○