

記入例

(裏面あり)

第1号様式(第5条関係)

一人暮らし高齢者等在宅安心システム利用申請書

年 月 日

藤枝市長 宛

下記のとおり在宅安心システムの貸与を申請します。

対象者	住所	〒 藤枝市 岡出山1丁目1-11		
	氏名	藤枝 花子	生年月日	昭 ●年 ▲月 ○日
	電話番号	643-3144	利用対象者本人以外に、決定通知や 利用料の納付書等の送付を希望する 場合に記入	
※対象者以外への 送付先 ※通知を希望する場合	住所	〒 焼津市○○ ▲丁目○○¥¥		
	氏名	藤枝 次郎	続柄	次男
	電話番号	090-○○××-△△		
貸与希望機器	自宅設置型			
住居の状況	持家・借家	※申請者と住居所有者が異なる場合には、設置に 際して必ず住居所有者の承諾を得てください。		
ガスの種類	都市ガス・プロパン なし(IH等)			
利用電話回線	NTT回線・KDDI・ソフトバンク・それ以外()			
光回線	利用していない・利用している ※回線種別により対応できない場合がありますのでご了承ください。			
在宅安心システムを利用するにあたり、下記の事項に同意いたします。				
1 緊急通報時の緊急連絡先への連絡について、本人の承諾を受けること。				
2 緊急通報等の緊急要請に基づき、消防署、市職員等の立ち入りを 認め、ドア等の破損について、費用の負担を要すること。				
3 委託業者に利用申請書、利用料の納入等を行うこと。				
4 藤枝市介護福祉課が、安否確認を行うこと。また、市関係部局、居宅支援事業者 及び安心して暮らすためのセンター等が、申請者の状況を把握するために介護認定審査会の審査資料を参考とすること				
氏名 藤枝 花子 藤枝				
夫の花雄さんは、要介護3以上で、ほぼ寝たきりだそうです。 花子さん難聴のため、設置に関する連絡は次男へ。				
民生委員 意見欄	民生委員氏名 岡出山 藤江 電話番号 ▲▲▲-○○○○			

在宅安心システム 利用者情報書

年 月 日

サービスの利用 登録をする者	住 所	〒 藤枝市 岡出山1丁目1-11				
	氏 名	藤枝 花子		生年月日	昭 ●年 ▲月 ○日	
電話番号	(自宅) 643-3144			(携帯)		
介護認定	無 ● ・ 有 (要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5)					
世帯状況	独居 ・ 同居者あり					
同居者	同居者氏名	続柄	年齢	電話番号	状態(A~C)	寝たきり
	藤枝 花雄	夫	81	同じ	A	○
A 要支援・要介護認定あり B 障害者手帳又は療育手帳を受給 C 日中不在 ※日中不在となる理由は、仕事や別居家族の介護等、やむを得ない理由に限ります。						

同居者以外の緊急連絡先

1	氏 名 (ふりがな) 藤枝 次郎	続柄 次男	住所 焼津市○○ ▲丁目○○	勤務先 ○○株式会社 (清水区)
	電話番号	(自宅)	(携帯) 090-○○××-△△	(勤務先) ○○○-○○○○
	メールアドレス			
2	氏 名 (ふりがな) 藤枝 一郎	続柄 長男	住所 東京都大田区○○	勤務先
	電話番号	(自宅) ○○-△△△△	(携帯) 090-○○××-△△	(勤務先)
	メールアドレス			
3	氏 名 (ふりがな)	続柄	住所	勤務先
	電話番号	(自宅)	(携帯)	(勤務先)
	メールアドレス			

特記事項	母が難聴気味なので、設置のときのご連絡は次男へお願いします。 請求も次男へしてください。
------	---