

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。

- 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。
- 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	ひろさき はなこ 弘前 花子	男・ 女	生年月日	T S H 13 年 9 月 11 日 (83 歳)
	住所	弘前市大字 上白銀町1番地1 [持家 ・借家・アパート]		電話	固定電話回線 自宅 0172-40-7114
要介護度	【 有 ・ 無 】 ↳ (要支援) (要介護 2)		障がい者手帳	【 有 ・ 無 】 ↳ (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。） 家族が遠方に住んでおり、緊急時にすぐ駆け付けることが出来ないため。					
対象者の世帯員	氏名	続柄	連絡先		
	同居人がいる場合のみ記入				
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 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。