

申請日 令和 年 月 日

安心ホットライン装置貸与申請書

津南町長 根津 和博 様

申請者 住所

氏名 印

安心ホットライン装置の貸与を受けたいので、津南町安心ホットライン装置（緊急通報装置）貸与事業実施要綱に基づき、次のとおり申請します。

利用者	ふりがな		男・女	生年月日	T・S 年 月 日		
	氏 名						
	住 所	津南町大字 (集落)			電話番号	—	
区分	1. ひとり暮らしの高齢者 2. 要介護高齢者と介護者 3. ひとり暮らしの障害者 4. 重度障害者と介護者 5. その他						
主な病気や障害	病名・障害	かかりつけ医療機関		主治医		血液型	
		病院	科		ABO 式	RH 式	
		病院	科		A・B	+・—	
		病院	科		O・AB		
同居者	氏 名	性別	生年月日		年齢	続柄	健康状態など
		男・女	T・S・H 年 月 日				
		男・女	T・S・H 年 月 日				
協力員	氏 名		集落名	電話番号（携帯電話）		関 係	駆付け時間
	1			— —			分
	2			— —			分
	3			— —		民生委員	分
親族	氏 名				電話番号	— —	
	住 所	都道府県				続柄	