

記入例

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 津南町大字下船渡戊 585

氏名 津南 太郎 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<br>者                     | ふりがな                                                                                   | つなん たろう                                      |             | <div>男</div> 女 | 生年月日 | T・S 8年 8月 1日 |             |      |
|                             | 氏 名                                                                                    | 津南 太郎                                        |             |                |      |              |             |      |
|                             | 住 所                                                                                    | 津南町大字下船渡戊 585 （集落 大割野 ）                      |             |                |      | 電話番号         | 765 - 3114  |      |
| 区分                          | 1. <div>1</div> 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<br>4. 重度障害者と介護者    5. その他 |                                              |             |                |      |              |             |      |
| 主な<br>病<br>気<br>や<br>障<br>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 |
|                             |                                                                                        | わかる範囲で記入してください。                              |             |                |      |              | A・B<br>O・AB | +・-  |
|                             |                                                                                        | 病院 科                                         |             |                |      |              |             |      |
| 同<br>居<br>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<br>力<br>員                 | 氏 名                                                                                    | 集落名                                          | 電話番号（携帯電話）  |                | 関 係  |              | 駆付け時間       |      |
|                             | 1                                                                                      | 民生委員を含め、緊急時に駆け付けられる方を<br>必ず3人記入してください。（携帯電話） |             |                |      |              | 分           |      |
|                             | 2                                                                                      |                                              |             |                |      |              | 分           |      |
|                             | 3                                                                                      |                                              |             | — —            |      | 民生委員         |             | 分    |
| 親<br>族                      | 氏 名                                                                                    |                                              |             |                | 電話番号 | — —          |             |      |
|                             | 住 所                                                                                    | 都道府県                                         |             |                |      | 続柄           |             |      |