

別記様式第 1 号（第 4 条関係）

（表）

緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

（宛先） 栃木市長

緊急通報装置の貸与を受けたいので、栃木市緊急通報装置貸与事業実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

緊急通報装置の貸与を申請するに当たり、次の事項について誓約します。

- 1 申請書の個人情報記載内容について、民生委員、医療機関、消防署等に提供することを承知します。
- 2 緊急通報装置一式を適切な管理のもとに使用し、他の目的には使用しません。
- 3 緊急事態発生時に協力員、関係機関等が住宅内に立ち入ること、必要かつやむを得ない場合は、住宅等の一部を破壊して入場し、事態に対応することを承知します。また、その修復については相手の責任を問いません。

申請者	氏名	(自署しない場合は、記名押印してください。)	男・女
	住所	栃木市	
	生年月日	大正・昭和 年 月 日	
	電話番号		
申請理由	(病名など具体的に)		

(裏)

医療機関 1				診療科		
住 所				電話番号		
病 名						
主治医				夜間対応	有・無	
医療機関 2				診療科		
住 所				電話番号		
病 名						
主治医				夜間対応	有・無	
一緒に住んでいる人がいる場合は記入	氏 名	続柄	生年月日	特記事項		
		フリガナ	続柄	電話番号 (携帯番号)	フリガナ	申請者 宅まで の時間
		氏 名		住 所		
緊急連絡先・協力員	協力員					車・歩
	1					分
	協力員					車・歩
	2					分
	協力員					車・歩
	3					分
親族	親族					車・歩
	1					分
	親族					車・歩
	2					分
	親族					車・歩
	3					分
担 当 民生委員						車・歩
						分

記入例

(第4条関係)

(表)

緊急通報装置貸与申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 栃木市長

緊急通報装置の貸与を受けたいので、栃木市緊急通報装置貸与事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

緊急通報装置の貸与を申請するに当たり、次の事項について誓約します。

- 1 申請書の個人情報記載内容について、民生委員、医療機関、消防署等に提供することを承知します。
- 2 緊急通報装置一式を適切な管理のもとに使用し、他の目的には使用しません。
- 3 緊急事態発生時に協力員、関係機関等が住宅内に立ち入ること、必要かつやむを得ない場合は、住宅等の一部を破壊して入場し、事態に対応することを承知します。また、本相手の責任を問いません。

自署しない場合のみ押印

申請者	氏名	高齡 太郎 高齡 (自署しない場合は、 高齡 押印してください。)	男・女
	住所	栃木市 万町9-25	
	生年月日	昭和 ●年 ●月 ●日	
	電話番号	21-2242	
申請理由	(病名など具体的に) 脳梗塞、脊柱管狭窄症		

かかりつけの医療機関について、
なるべく詳細に記入してください

医療機関 1	○×△クリニック			診療科	○×科	
住所	栃木市万町○○			電話番号	21-2×××	
病名	脳梗塞					
主治医	□□先生			夜間対応	有・無	
医療機関 2				診療科		
住所				電話番号		
病名						
主治医				夜間対応	有・無	
一緒に住んでいる人がいる場合は記入	氏名	続柄	生年月日	特記事項		
協力員を必ず2名以上記入してください。	氏名	電話番号 (携帯番号)	フリガナ	申請者宅までの時間		
			住所			
緊急連絡先・協力員	協力員	オヒラ マルオ	従弟	21-□□□□	トキッ...	車・歩
	1	大平 ○夫			栃木市...	2分
	協力員	フジカ ヲカ	子	21-○△×□	トキッ...	車・歩
	2	藤岡 △			栃木市...	5分
	協力員	カ ヲカ	知人	21-□□××	トキッ...	車・歩
3	都賀 □代	栃木市...			5分	
親族	親族	オヒラ マルオ	従弟	21-□□□□	トキッ...	車・歩
	1	大平 ○夫			栃木市...	2分
	親族	フジカ ヲカ	子	21-○△×□	トキッ...	車・歩
	2	藤岡 △			栃木市...	5分
	親族					車・歩
3					分	
担当 民生委員	ニカタ マル	民生委員	21-○○○○	トキッ...	車・歩	
	西方 ◎子			栃木市○町○○○	2分	

協力員は車か徒歩で5分以内に
駆け付けられる方にしてください。

協力員を必ず2名以上
記入してください。

申請者
宅まで
の時間

親族欄には連絡可能な親族を
記入してください。