

様式第1号(第4条関係)

利用申込書兼台帳

年 月 日

(あて先) 大東市長

(申込者) 住 所  
氏 名  
(対象者との続柄等)  
電話番号

あんしん・通報システム事業の利用について、大東市あんしん・通報システム事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

対 象 者	住 所					
	氏 名				性別	男 ・ 女
	生 年 月 日		年 月 日 (満 歳)			
	要 介 護 度		・非該当 ・要支援(1・2) ・要介護(1・2・3・4・5)			
	身体障害者手帳		1級 ・ 2級			
近 親 者	氏 名	年齢	続柄	住所及び連絡先	電 話 番 号	
					— —	
					— —	
協 力 者	通報 順位	氏 名	続柄	住 所	電 話 番 号	
	1				— —	
	2				— —	
	3				— —	

(注) 協力者欄には、協力者の同意(大東四條畷消防組合大東消防署の場合は除く。)を得て記入すること。

(裏面)

あんしん・通報システム事業の利用が必要な理由		
電話回線の種類	NTTアナログ回線・その他 ( )	
主  な  病  名		
か か り つ け の 医 療 機 関	名  称	
	所  在  地	
	電  話  番  号	
	主  治  医	