第１号様式

船橋市高齢者日常生活用具（緊急通報装置）貸与申請書

令和　　年　　月　　日

船　橋　市　長　あて

日常生活用具の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

１．種類　**緊急通報装置**

２．申請者（貸与を受けようとする者）

住　所	船橋市
ふりがな	
氏　名	
生年月日	明治・大正・昭和　　年　　月　　日　（　　歳）
電話番号	
申請理由	

３．世帯員の状況

氏名	続柄	年齢	備考

次の内容に同意される場合、□にチェックを入れてください。

□　本申請にあたり、要件確認のために必要に応じて、住民基本台帳、世帯課税台帳及び要介護認定等を確認することについて、同意します。

【提出者（上記２．申請者本人が提出する場合には記載不要です）】

提出者	住所			
	氏名			
	電話番号		申請者との関係	

窓口確認欄	□対象者が在宅の 65 歳以上である
	□調査票の現病歴・既往歴の記入があり、緊急連絡先に 2 名以上の記入がある（24 時間対応可能な方）
	□（現病歴・既往歴のない方）75 歳以上で、ひとり暮らしである
	□誓約書に本人または親族の署名がある
	□利用者が合鍵の事前預かりについて承諾している

記入例

第１号様式

船橋市高齢者日常生活用具（緊急通報装置）貸与申請書

令和　　年　　月　　日

船　橋　市　長　あて

日常生活用具の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

１．種類　**緊急通報装置**

２．申請者（貸与を受けようとする者）

住　所	船橋市　**湊町2丁目10番25号**
ふりがな	**ふなばし　たろう**
氏　名	**船橋　　太郎**
生年月日	明治・大正・(昭和)　〇〇　年　〇〇月　〇〇日（　〇〇　歳）
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
申請理由	**狭心症があり、高血圧の薬を服用している。めまいがひどく、過去に室内で転倒したことがある。 同居の妻は耳が悪く、転倒に気がつかなかったため。**

常に安否の確認を必要としている方であれば、なるべく詳細に理由をご記入ください。

３．世帯員の状況

氏名	続柄	年齢	備考
船橋　花子	**妻**	**80**	

同居の方がいる場合はご記入ください。
ひとり暮らしの方は記入不要です。

次の内容に同意される場合、□にチェックを入れてください。

☑ 本申請にあたり、要件確認のために必要に応じて、住民基本台帳、世帯課税台帳及び要介護認定等を[illegible]　同意します。

内容をご確認の上☑をつけてください

【提出者（上記２．申請者本人が提出する場合には記載不要です）】

提出者	住所	**船橋市湊町2丁目10番25号**		
	氏名	**船橋　花子**		
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	申請者との関係	**妻**

窓口確認欄	**こちらは窓口・担当記入欄のため記載しないでください。**