

年 月 日

緊急通報システム設置申請書

(宛先) 春日井市長 伊藤 太

住所

申請者

氏名

次のとおり申請します。

設置対象者	住所	春日井市		
	フリガナ 氏名		電話	
	生年月日	年 月 日		
	種別	1 虚弱なひとり暮らしのおおむね65歳以上の者 2 ひとり暮らしの外出困難な重度身体障害者(1, 2級) 3 病弱なおおむね65歳以上の者又は外出困難な重度身体障害者のみの世帯 (同居者氏名 ) 4 その他 ( )		
健康状況等	既往症			
	現症状			
	要介護状態		有効期間	
	障害者手帳	有・無	障害の内容	種 級 障害
日常生活動作能力	歩 行	1 普通	2 ゆっくりなら歩ける(杖可)	3 要介助
	食 事	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助
	排 泄	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助
	入 浴	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助
	着替え	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助
	視 力	1 普通	2 だいたい見える	3 見えない
	聴 力	1 普通	2 だいたい聞こえる(耳元可)	3 聞こえない
	意思表示 話の理解	1 普通	2 だいたいできる	3 できない

裏面も記入してください

緊急時に連絡の取れる親族の方を記入してください。

緊急連絡先①	フリガナ 氏名	(続柄： )
住 所	自宅TEL	
緊急連絡先②	フリガナ 氏名	(続柄： )
住 所	自宅TEL	

近隣に親族がない場合は、ご近所で緊急対応できる方を記入してください。

協 力 員	フリガナ 氏名	(続柄： )
住 所	自宅TEL	

設置が必要な理由

--

---

整理番号		所得税状況	課税 ・ 非課税
------	--	-------	----------

第3号様式（第4条関係）

機 器 借 受 書

緊急通報システム設置事業実施要綱に基づき機器の借受けをいたします。

年 月 日

（宛先） 春日井市長 伊藤 太

借 受 者 住 所  
氏 名

印

## 緊急通報システム設置に係る承諾書

平成 年 月 日

住所

氏名

印

緊急通報システムを設置するにあたり、次の事項について承諾します。

- 1 緊急通報システムから通報があった時に、安否確認のため、救助関係者が必要な範囲において住居に立ち入ること。
- 2 救助関係者が安否確認又は救助のために行ったやむを得ない行為により受けた損害については、春日井市及び救助関係者はその責めを負わないこと。

機器借受書と緊急通報システム設置に係る承諾書も併せて提出してください。

年 月 日

緊急通報システム設置申請書

(宛先) 春日井市長 伊藤 太

住所  
申請者  
氏名

次のとおり申請します。

利用者氏名等を記入してください。

設置対象者	住所	春日井市		
	フリガナ氏名		電話	
	生年月日	年	月	日
	種別	1 虚弱なひとり暮らしのおおむね65歳以上の者 2 ひとり暮らしの外出困難な重度身体障害者(1, 2級) 3 病弱なおおむね65歳以上の者又は外出困難な重度身体障害者のみの世帯 (同居者氏名 ) 4 その他 ( )		
健康状況等	既往症	既往症等、介護認定・障害者手帳等該当する項目を記入してください。		
	現症状			
	要介護状態		有効期間	
	障害者手帳	有・無	障害の内容	種 級 障害
日常生活動作能力	歩 行	1 普通	2 ゆっくりなら歩ける (杖可)	3 要介助
	食 事	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助
	排 泄	1 普通	2	日常生活動作について該当する項目を記入してください。
	入 浴	1 普通	2	
	着替え	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助
	視 力	1 普通	2 だいたい見える	3 見えない
	聴 力	1 普通	2 だいたい聞こえる (耳元可)	3 聞こえない
	意思表示	1 普通	2 だいたいできる	3 できない
話の理解	1 普通	2 だいたいできる	3 できない	

裏面も記入してください

緊急時に連絡の取れる親族の方を記入してください。

緊急連絡先①	フリガナ 氏名	(続柄： )
住 所	緊急時に連絡のとれる親族氏名等を記入してください。 TEL は昼間時間帯(携帯電話・仕事先の連絡先等)の連絡先も記入してください。	
緊急連絡先②	フリガナ 氏名	
住 所	自宅TEL	

近隣に親族がない場合は、ご近所で緊急対応できる方を記入してください。

協 力 員	フリガナ 氏名	(続柄： )
住 所	緊急時に連絡のとれる近隣の方を記入してください。 TEL は昼間の連絡先(携帯電話等)も併せて記入してください。	

設置が必要な理由

<p>具体的に疾患等の状況を記入してください。 身体状況のみではなく、具体的に緊急通報の必要性を記入してください。</p>	
---	--

---

整理番号		所得税状況	課税 ・ 非課税
------	--	-------	----------

第3号様式（第4条関係）

機 器 借 受 書

緊急通報システム設置事業実施要綱に基づき機器の借受けをいたします。

年 月 日

（宛先） 春日井市長 伊藤 太

利用者氏名と同居者がいる場合は同居者氏名も記入し、各々朱肉印で押印してください。

住 所  
借 受 者  
氏 名

● 印

## 緊急通報システム設置に係る承諾書

平成 年 月 日

1、2の項目を確認し、利用者氏名と、同居者がいる場合は同居者氏名も記入し各々朱肉印で押印してください。

氏名

● 印

緊急通報システムを設置するにあたり、次の事項について承諾します。

- 1 緊急通報システムから通報があった時に、安否確認のため、救助関係者が必要な範囲において住居に立ち入ること。
- 2 救助関係者が安否確認又は救助のために行ったやむを得ない行為により受けた損害については、春日井市及び救助関係者はその責めを負わないこと。