

緊急通報装置利用者 登録明細

ID No.

フリガナ			性別	男 ・ 女	
氏名	(才)		血液型	型	
			生年月日	大・昭 年 月 日	
住所	熊取町				
TEL(自宅)	—	—	装置種類	固定型 ・ 携帯型	
TEL(携帯)	—	—			

要介護度	要介護()・要支援・自立判定		既往症			
支援事業所			医療機関			
ヘルパー利用状況	月	火	水	木	金	土 日
デイ利用状況	月	火	水	木	金	土 日

親族住所	〒			続柄
フリガナ				
親族氏名	電話番号			

協力員1	フリガナ		年令	才	続柄
	氏名				
	電話	— —	駆付時間	分	
	住所				
協力員2	フリガナ		年令	才	続柄
	氏名				
	電話	— —	駆付時間	分	
	住所				

※近所に協力員を頼める人がいない場合は空欄でご提出ください。

担当民生委員氏名			
住所		TEL	

※みまもりお元気コールを申し込む場合はご記入ください。

お元気コールに 出られない時間帯	日曜	
	月曜	
	火曜	
	水曜	
	木曜	
	金曜	
土曜		

身体、生活状況についての特記事項

設置日程調整の連絡先	本人・親族・第 協力員・その他()
決定通知の送付先	本人・親族・第 協力員・その他()
請求書類の送付先	本人・親族・第 協力員・その他()