緊急通報システム利用申請に伴う生活環境等について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 性別 |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 住宅の状況 | 家屋種類 | 普通家屋（平屋・2階建て）　　　貸家（民間・市営） |
| 所有関係 | 自家　家主名（　　　　　　・電話番号　　　　　　） |
| 目標物 | （住宅付近） |
| 留意事項 | （住宅までの道のり） |
| 身体の状況 | 身障手帳 | 有・無 | 障害名 | 障害名 | （番号）福島県 |
| 種級 | 種級 |
| 既往症 | （現在の健康状態等について） | 血液　　型ＲＨ　　　　 |
| 起居状況等 |  |
| 前年度所得税課税額 | 令和　　年分　　　　　　　円（不明な場合は無記入でも可） |
| 医療機関 | 保険種別 | 国保・社保・共済・国組 | 後期高齢　有・無 | 重度医療　有・無 |
| かかりつけ病院 |  |
| 科名 |  |
| 主治医 |  |
| 住所 |  |
| 協力員 | 氏　　名 | 関係等 | 住　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 緊急連絡先 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※協力員はおおむね3名以上、親族等の緊急連絡先は2名記入してください。