

様式第1号(第8条関係)

令和 年 月 日

笠間市高齢者見守りあんしんシステム利用申請書

笠間市長 様

(申請者)

住所

氏名

利用者との続柄()

笠間市高齢者見守りあんしんシステム事業実施要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

利用者	(ふりがな)		ID番号		年版地図頁 — —	
	氏名		生年月日	年 月 日生		
	性別 男・女	年齢 歳	血液型 型 (RH)			
	住所					
	(アパート名称/部屋番号)			電話番号 ()		
	該当条項号(第3条)	1号 ・ 2号 ・ 3号 ・ 4号 ・ 5号 ・ 第2項				
	目標物					
同居者	氏名	続柄	生年月日	年齢	その他	

近隣協力員	氏名(ふりがな)	住所	電話番号	利用者との距離	備考
			()	m	
			()	m	
			()	m	
児童委員・民生委員			()	m	
	※意見				

緊急連絡先	氏名(ふりがな)	続柄	住所	電話番号		
医療保険の名称		保険証番号				
身体障害者	有・無・申請中	障害の程度	級			
手帳保持		障害の状況				
身体状況及び日常生活動作	目	1 見える 2 少し見える 3 眼鏡使用 4 見えない				
	耳	1 聞こえる 2 少し聞こえる 3 補聴器使用 4 聞こえない				
	言葉	1 話せる 2 少し話せる 3 話せない				
	歩行	1 歩ける 2 ゆっくりなら歩ける 3 補助具使用 4 這って動ける 5 移動不能				
主な疾病		発症年月日	年 月 日			
		発症年月日	年 月 日			
かかりつけの医療機関	名称	電話番号	診療科	担当医		
服薬の状況						
住宅の状況	構造	造	階数	階	面積	m ²
	一戸建・その他()				階	号室
主な光熱器具						
ガス・石油納入業者	ガス	電話番号				
	石油	電話番号				
警察・駐在所	電話番号					
連絡事項						

*太枠線内を記入してください。

地区	利用区分	個人負担	負担金	鍵の預かり
笠間・友部・岩間	高齢・障がい	有・無	円	有・無

別紙

利用者宅までの略図

