在宅医療機器停電時対応事業　事前登録申請書

申請日　　　　年　　　月　　　日

　笠間市長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者住所：

　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄）　　　　　　　（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号：

　私は災害時の人工呼吸器の非常用電源確保のため、発電機等の貸出を希望しますので、下記のとおり事前登録を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名（使用者本人） |  |
| 生　年　月　日 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 人工呼吸器メーカー・製品名 | ・ |
| かかりつけ医療機関 |  |
| 人工呼吸器業者 |  |
| 訪問看護ステーション |  |
| 内臓バッテリー | 約　　　　　時間 |
| 外部バッテリー | 　　　　個、約　　　　時間／個 |
| 装着時間 | 24時間　・　夜間　・　その他（　　　）時間 |

個人情報の取り扱いに関する同意書（同意する場合□に✓を入れてください）

☐発電機貸し出しの目的のため、上記個人情報を関係機関に提供することに同意します。