様式第１号（第４条関係）

蕨市緊急通報サービス事業利用申請書

年 　 月 　日

蕨市長　あて

次のとおり蕨市緊急通報サービス事業の利用を申請します。

なお、申請に当たっては、以下の事項について同意します。

1. 緊急通報サービス事業の利用の可否の決定及び継続利用に必要な範囲で、蕨市が保有する住民基本台帳等により申請内容を確認すること。
2. 蕨市が申請内容を蕨市消防本部、緊急通報サービス事業の受託者及び蕨市地域包括支援センター（６５歳以上の方のみ）へ提供すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住 所 | 蕨市 | | |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日(　　　歳) |
| 氏 名 |  |
| 世帯の状況  （いずれかに〇） | 1. ひとり暮らし世帯 2. 高齢者等のみで構成される世帯 3. 同居の者の就労等により１、２に準ずると認められる世帯 | | |
| 本人の状況  （いずれかに〇） | 1. ６５歳以上で慢性疾患等により日常生活を営む上で注意を要する 2. 身体障害者手帳１級又は２級の障害を有する | | |
| 備 考 |  | | |

事業調査票・誓約書もあわせてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出代行者 | 名称・氏名 | 該当に○→《家族(続柄/ ）・介護支援専門員・蕨市地域包括支援センター》 |
|  |
| 住所・電話  (自宅・勤務先） | 〒 － 電話（昼間の連絡先） （ ） |

|  |
| --- |
| 担当職員処理欄　受付者（ 　　 ）  □事業調査票・誓約書が揃っている 、□ 緊急連絡先に記載がある、□救助口に記載がある |

受付印