様式第1（第5条関係）

記入例

美浜町高齢者等見守り機器貸与事業利用申請書

令和○年**△**月□日

美浜町長

申請者　住　　所　武豊町長尾山○○番地

　　　　氏　　名　美浜　太郎

実際に申請される方の情報を記入します

　　　　続　　柄　　本人 ・ 配偶者 ・ （　　長男　　）

　　　　電話番号　（090）-　1111　–　1111

次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 用対象者 | フリガナ | ミハマ　ハナコ | 生年月日 | T・S　○年△月□日 |
| 氏名 | 美浜　花子 |
| 住所 | □同上 | 〒470－2492美浜町大字河和字北田面106番地 |
| 電話番号 | □同上 | （0569）-　82　–　1111 | 性別 | 男 ・ 女 |
| かかりつけ医療機関機器を利用される方の情報を記入します | みはま病院 | 診療科等 | 整形外科 |
| 要件 | ☑６５歳以上のひとり暮らし高齢者かかりつけの医療機関が無い場合は空欄でも結構です□７５歳以上のみの世帯□日中又は夜間において、長時間にわたり独居状態になる65歳以上の高齢者及び身体障害者手帳1級及び２級所持者□その他町長が特に必要と認める者 |
| 緊急連絡先 |
| ① | フリガナ | ミハマ　タロウ | 続柄 | 長男 | 電話番号 | 自宅0569-11-1111携帯電話090-1111-1111※メールアドレスchonan@gmail.com |
| 氏　　名 | 美浜　太郎 |
| 住　　所出来るだけ2件とも記入してください。 | 〒111－1111武豊町長尾山○○番地 |
| ② | フリガナ | ミハマ　ジロウ | 続柄 | 次男 | 電話番号 | 自宅0569-22-2222zinan@gmail.com携帯電話090-2222-2222※メールアドレス |
| 氏　　名 | 美浜　二郎 |
| 住　　所 | 〒222－2222半田市東陽町○○番地 |

※メールアドレスは希望者のみご記入ください

裏面（電話番号登録者一覧）へ続く

電話番号登録者一覧

例）・緊急連絡先以外の家族、知人等

・かかりつけの医療機関、薬局等

　 ・地域包括支援センター、介護支援事業所等

　 ・民生委員　など

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **登録者氏名** | **続柄** | **電話番号** |
| - | 美浜町役場 |  | （０５６９）-　８２　–　１１１１ |
| 1 |  |  | （　　　　）-　　　　-　　　　 |
| 2 | こちらに登録した番号のみ、架電、入電が可能です。 |  | （　　　　）-　　　　-　　　　 |
| 3 |  |  | （　　　　）-　　　　-　　　　 |
| 4 |  |  | （　　　　）-　　　　-　　　　 |
| 5 |  |  | （　　　　）-　　　　-　　　　 |
| 6 |  |  | （　　　　）-　　　　-　　　　 |
| 7 |  |  | （　　　　）-　　　　-　　　　 |
| 8 |  |  | （　　　　）-　　　　-　　　　 |

※市外局番は必ず記入してください。

※登録内容を変更する場合は、変更届を提出してください。