

様式第1号(第6条関係)

年 月 日					
津幡町災害弱者緊急通報システム設置申請書					
(宛先) 津幡町長					
申請者 住 所					
氏 名					
次のとおり津幡町災害弱者緊急通報システムの設置を申請します。					
対象者	住 所				電話番号
	氏 名			生年月日	年 月 日生 男・女
家 族	連絡先	住 所	氏 名	続 柄	電 話 番 号
	第 1				
	第 2				
近 隣 協力者	連絡先	住 所	氏 名	続 柄	電 話 番 号
	第 1	津幡町			
	第 2	津幡町			
担当地区民生委員	氏 名				電話番号
対象者区分  *該当する番号を○で囲んでください。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 75歳以上のひとり暮らしの者</li> <li>2 ひとり暮らしの障害者で身体障害者手帳1級若しくは2級又は療育手帳Aの者</li> <li>3 要介護（要支援）認定の判定を受けたひとり暮らしの者で、調査結果における認知症高齢者の日常生活自立度がⅡ、Ⅲ又はⅣの者</li> <li>4 75歳以上のみの世帯で要介護（要支援）認定を受けた者</li> <li>5 75歳以上のみの世帯で身体障害者手帳1級又は2級の者</li> <li>6 75歳以上のみの世帯で療育手帳Aの者</li> </ol>				