

申請日 令和 年 月 日

安心ホットライン装置貸与申請書

津南町長 桑原 悠 様

申請者 住所

氏名

印

安心ホットライン装置の貸与を受けたいので、津南町安心ホットライン装置（緊急通報装置）貸与事業実施要綱に基づき、次のとおり申請します。

利用者	ふりがな		男・女	生年月日	T・S	年	月	日
	氏名							
	住所	津南町大字 (集落)			電話番号	—		
区分	1. ひとり暮らしの高齢者 2. 要介護高齢者と介護者 3. ひとり暮らしの障害者 4. 重度障害者と介護者 5. その他							
主な病気や障害	病名・障害	かかりつけ医療機関		主治医		血液型		
		病院	科			ABO式	RH式	
		病院	科			A・B	+・-	
		病院	科			O・AB		
同居者	氏名	性別	生年月日		年齢	続柄	健康状態など	
		男・女	T・S・H 年 月 日					
		男・女	T・S・H 年 月 日					
協力員	氏名	集落名	電話番号（携帯電話）		関係	駆付け時間		
	1		— —			分		
	2		— —			分		
	3		— —		民生委員	分		
親族	氏名				電話番号	— —		
	住所	都道府県			続柄			