様式第2号(第4条関係)

緊急通報システム設置者個人カード

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 地区名 | 性別　　　男・女 |
| ふりがな | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 住所 | 　 |
| 電話 | 　 |
| 電話種別(設置時確認事項) | パルス、トーン、黒電話、親子電話、留守電話、コードレス有り、FAX付き |
| 設置状況(設置時確認事項) | テレビ、冷蔵庫、トイレ、ドア、　　　　　　　通常接続、　　パラ接続 |
| ヘルパー等 | ヘルパー　有　無　月火水木金土　デイサービス　有　無　月火水木金土 |
| 現在の病気 | 通院　　有　　無　　(週・月　　　回) |
| 持病 |
| その他 |
| 　 | ふりがな | 続柄 | 電話 | ふりがな |
| 氏名 | 住所 |
| 緊急連絡先(協力者は近所の方を) | 協力者1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 協力者2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 協力者3 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 親戚1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 親戚2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 親戚3 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 担当地区民生委員 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |

※携帯電話をお持ちの方は、携帯電話番号も併記してください。