

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	<input type="checkbox"/> ヘルパー	有 無	月 火 水 木 金 土	<input type="checkbox"/> デイサービス	有 無	月 火 水 木 金 土
現在の病気						
持病						
その他					通院 有 無 (週・月 回)	
	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。