

「ふれあい安心電話」システム利用申請書
NTT

個人コード		取付日	
利用者情報	フリガナ 氏 名		世帯の種類 1、一人暮らし 2、高齢者夫婦 3、その他()
	生年月日/性別	大正・昭和 年 月 日 生 / 男 ・ 女	
	フリガナ 現住所	〒	
	場所(めじるし)		
	自宅電話番号	☎ (携帯)	
	担当病院名	☎	
	該当警察署名	能代警察署 ☎0185-52-4311	
	該当消防署名	能代消防署 ☎0185-52-3311	
	同居家族	フリガナ 氏 名	生年月日
		性別	男・女 間柄
備考(病歴等)			

協力員関係	協力員 No1	フリガナ		利用者との関係	
		氏名			
		住所	〒		
		電話番号		携帯	
	協力員 No2	フリガナ		利用者との関係	
		氏名			
		住所	〒		
		電話番号		携帯	
	協力員 No3	フリガナ		利用者との関係	
		氏名			
		住所	〒		
		電話番号		携帯	
	協力員 No4	フリガナ		利用者との関係	
		氏名			
		住所	〒		
		電話番号		携帯	
	協力員 No5	フリガナ		利用者との関係	
氏名					
住所		〒			
電話番号			携帯		

身体的 関係 事項	健康状況 (通院状況など)			
	生活状況 (ADLについて)			
	既往歴 (手術等の有無)			
	障害・麻痺等		介護度	

関係 機関	民生委員氏名 /電話				/☎
	/電話				/☎
	/電話				/☎
	/電話				/☎
	/電話				/☎
	/電話				/☎

※ 関係機関には、利用者の状況に応じて地域包括支援センターや介護サービス事業等を記入。

家族・ 親戚	No1	フリガナ			利用者との 関係	
		氏名				
		住所	〒			
		電話番号		携帯		
	No2	フリガナ			利用者との 関係	
		氏名				
		住所	〒			
		電話番号		携帯		
	No3	フリガナ			利用者との 関係	
		氏名				
		住所	〒			
		電話番号		携帯		

※ 家族(子など)、親族(近くしている親戚等) 救急要請した際、消防より連絡先を聞かれる事があります。

備考	・代理申請者	・代理申請者氏名(続柄) ・ " 住所 ・ " 連絡先
	・近隣との交流状況	
	・緊急時の具体的な 対応方法等	

※通報の際に使用しますので、項目にしたがって詳しくご記入ください。

上記のとおり、「ふれあい安心電話」を利用します。また、ここに記載した内容及び事業を利用するうえで把握した私の個人情報については、必要な範囲で関係機関等と情報共有することに同意します。

令和 年 月 日

利用者 _____ ⑩ 代理者 _____
(署名又は記名押印ください) 利用者との関係 ()

令和 年 月 日

能代市長 鍋 谷 暁 [印]