

資料 1

八潮市高齢者在宅福祉生活支援事業利用申請書添付資料

(緊急時通報システム用) ※該当する□の中にレ印を記入してください。

利用者名	(ふりがな)		
緊急時通報システムを必要とする理由			
1. 日常生活動作の状況			備考欄
①視力	☐ 問題なし ☐ 弱視 ☐ 全盲		
②聴力	☐ 問題なし ☐ やや難聴 ☐ 難聴		
③言語機能	☐ 問題なし ☐ 少し不自由 ☐ 不自由		
④電話の応対	☐ できる ☐ できない (理由:)		
⑤屋内歩行	☐ 自立 ☐ 介助があればできる ☐ できない		
⑥転倒歴	☐ なし ☐ あり (いつ頃:)		
2. 世帯構成について			
世帯構成 (本人を含む)	氏名	続柄	備考欄
	(歳)	本人	
	(歳)		
	(歳)		
	(歳)		
3. 病気等について			
①発作性の疾患	☐ なし ☐ あり (病名:)		
②治療中の疾患	☐ なし ☐ あり (病名:)		
③認知症の診断	☐ なし ☐ あり (診断名:)		
④心身等の障がい	☐ なし ☐ あり (障害名:)		
	障がいの種別	☐ 身体 (級) ☐ 精神 (級) ☐ 療育 (④ ・ A ・ B ・ C)	
⑤過去の救急搬送歴	☐ なし ☐ あり (いつ頃: 原因:)		
⑥かかりつけの医療機関	医療機関名		電話番号

4. 住居の状況等				
①住居の状況	(1) ☐ 持家 ☐ 借家			
	(2) ☐ 戸建て ☐ 集合住宅（ 階）			
②電話回線	☐ なし ☐ あり（ 固定電話 ・ 携帯電話 ）			
	電話会社名			
5. 緊急連絡先等				
緊急連絡先①	住所			
	ふりがな			
	氏 名			
	電話番号		利用者との続柄	
緊急連絡先②	住所			
	ふりがな			
	氏 名			
	電話番号		利用者との続柄	
鍵の保管者	住所			
	ふりがな			
	氏 名			
	電話番号		利用者との続柄	
〔住宅案内図〕 付近の目標物を記入してください。		〔住宅見取図〕		

担当課使用欄	
障がい高齢者の日常生活自立度	☐ 自立 ☐ J1 ☐ J2 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
認知症高齢者の日常生活自立度	☐ 自立 ☐ Ⅰ ☐ Ⅱa ☐ Ⅱb ☐ Ⅲa ☐ Ⅲb ☐ Ⅳ ☐ M
備考	

緊 急 時 通 報 シ ス テ ム 承 諾 書

私は、八潮市で実施している緊急時通報システムサービスを利用するに当たり、以下について承諾します。

- ① 緊急通報を発したときは、市職員、民生委員等が私の承諾なしに住宅に立ち入ること。
- ② 安全確認、救助、救援等をするため、やむを得ず住宅等を破損したとしても、その修繕については、すべて私の責任において自己負担すること。
- ③ 設置した緊急通報電話機又はペンダント型無線発信機を破損し、又は紛失した場合は、その修繕については、自己負担すること。

年 月 日

(宛先) 八潮市長

住 所 _____

利用者

氏 名 _____