

ひとり暮らし高齢者等緊急通報装置貸与申請書

○年 ○月 ○日

鹿屋市長 郷原 拓男 様

申請者 氏 名 高齢 太郎
電話番号 ○○-○○○○○

緊急通報装置の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

対 象 者	氏 名	高齢 太郎	生年月日	○年 ○月 ○日
	住 所	鹿屋市共栄町20番1号		
	固定電話	○○-○○○○○	携帯電話	△△△-△△△△-△△△△
貸与希望 理 由		めまいによる転倒を繰り返している。5年前に脳梗塞の経験あり。 独居で緊急時に不安なため。		
緊急協力員予定者（緊急連絡時に駆けつけ協力してくださる方2人）				
第 1	氏名	高齢 一郎	続 柄	長男
	住所	鹿屋市○○町○番○号	電 話 番 号	□□□-□□□□-□□□□
第 2	氏名	鹿屋 花子	続 柄	姪
	住所	鹿屋市△町△番△号	電 話 番 号	■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ ■
対象者の身体状況及び日常生活の状況について				
独居であり、デイサービス、ヘルパーを利用し生活している。				
ADLは、ほぼ自立。				
掃除、入浴等に支援が必要。簡単な調理は自分でできる。				