様式第１号（第３条関係）

緊急通報システム利用申請書

年　　月　　日

（あて先）前橋市長

緊急通報システムを利用したいので、下記のとおり申請します。
また緊急通報システム利用申請にあたり、下記の内容に同意いたします。

・市が住民基本台帳、市民税課税台帳及び介護台帳を調査すること並びに調査結果を申請者へ回答することに同意します。

・市が緊急通報システム利用に伴う調査実施機関、サービス実施機関、民生委員等に対し、必要な情報を提供することに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="6">申請者（利用者）</td><td>フリガナ</td><td></td><td colspan="2">生年月日</td><td>年齢</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td colspan="2">明治
大正　　年　　月　　日
昭和</td><td>歳</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>固定電話</td><td colspan="4">―　　―　　・　無</td></tr>
<tr><td>携帯電話</td><td colspan="4">―　　―　　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="5">☐生活保護世帯　　☐市民税非課税世帯
☐中国残留邦人支援法による支援給付受給世帯
☐75歳以上のひとり暮らし世帯
☐65歳から74歳で、事業対象者又は要支援・要介護認定を受けているひとり暮らし世帯
☐世帯全員が健康状態、身体状況若しくは日常生活動作に支障があるか又は定期的に安否の確認を行う必要がある世帯で次のいずれかに該当するもの
・世帯全員が65歳以上の世帯
・65歳以上の者と重度の身体障害者の世帯</td><td>要介護認定
支（　）・介（　）・事業対象者
ケアマネジャー
（事業所名：　　）
（名前：　　）
（連絡先：　　）
同居人　（　有・無　）</td></tr>
</table>

同居人氏名	生年月日	年齢	続柄	障害等級

<table>
<tr><td rowspan="3">窓口に来た人（提出者）</td><td>フリガナ</td><td></td><td>申請者との関係</td><td>※家族･親族以外の場合、該当する項目に✔
☐ 介護支援専門員
☐ 地域包括支援センター
☐ その他</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td></tr>
</table>