

年 月 日

在宅生活安心システム利用申請書

下田市長 様

住所

申請者 (電話 )

氏名 印

申請者との続柄

次のとおり在宅生活安心システムを利用したいので申請します。

申請者の状況	氏名		男・女	生年月日	年	月	日
	住所	(電話 )					
	日常生活の状況	・歩行 (普通・やや難・難)		・食事 (自分で可・不可)			
		・視力 (普通・弱視・全盲)		・言語 (普通・中度・障害)			
・その他 ( )		・電話での会話 (可・不可)					
同居者の状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	健康状態	
協力員の状況	氏名	年齢	住所		電話番号	申請者との関係	
	1						
	2						
	最終					民生委員 児童委員	
申請理由							

本申請書には次の書類を添付すること。

別紙 1 誓約書 (兼承諾書)

別紙 2 申請者調査票