

緊急通報装置調査書

フリガナ	ナリタ タロウ		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	設置番号
氏名	成田 太郎		血液型	A型	
生年月日	昭和11年	1月	1日	年齢	76歳
住所	成田市花崎町760番地		目標	近くの建物や目印になるもの をご記入ください。	
電話番号	0476-20-1537		(福祉電話 <input checked="" type="radio"/> 自設 料金助成)		
親族	氏名	住所	続柄	電話	備考
	成田 一郎	成田市赤坂1-3-1	長男	0476-27-5000	
	成田 花子	成田市下方1561-1	長女	0476-26-0236	
	成田 次郎	成田市久住中央 1-12-3	次男	0476-36-6161	
健康保険	保険者番号 ※こちらは空欄で結構です 記号・番号 保険証の番号				
老人保健	市町村番号 27120112 受給者番号 ※こちらは空欄で結構です				
身障手帳	障害部位 手帳をお持ちであればご記入ください 級 重度心身障害者医療				
既往症	今までに大きい病気や怪我があれば、ご記入ください				
医療機関	かかりつけの医療機関があれば、 ご記入ください		主治医		
住所電話					
診察科	病名		夜間対応	有・無	
医療機関	かかりつけの医療機関があれば、 ご記入ください		主治医		
住所電話					
診察科	病名		夜間対応	有・無	

フリガナ 協力員氏名	ナリタ イチロウ 成田 一郎	性別	男・女	関係	長男
生年月日	昭和30年 2月 2日	電話番号	0476-27-5000		
住所	成田市赤坂1-3-1	駆付時間	10分		

フリガナ 協力員氏名	ナリタ ハナコ 成田 花子	性別	男・女	関係	長女
生年月日	昭和35年 3月 3日	電話番号	0476-26-0236		
住所	成田市下方1561-1	駆付時間	15分		

フリガナ 協力員氏名	クウコウ コウタ 空港 航太	性別	男・女	関係	友人
生年月日	昭和15年 5月 5日	電話番号	0476-22-3958		
住所	成田市花崎町523-1	駆付時間	10分		

主な収入
 課税状況
 担当民生委員

} 記入しないでください

- ※ 最低でも1名の協力員が必要です。
- ※ 協力員の方は「親族」欄にご記入いただいた方でも結構です。
- ※ また、協力員は、民生委員や、友人、知人等でも結構です。
- ※ 少なくとも1名は30分以内で駆け付けられる方をご記入ください。

調査年月日 年 月 日