

別 記

第 1 号様式 (第 4 条第 1 項)

高齢者緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

栄町長 様

氏 名

申請者

電話番号

緊急通報装置の貸与を受けたいので、栄町高齢者緊急通報装置貸与事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

対象者	氏 名						性 別	男・女
	生年月日	年 月 日					年 齡	歳
	住 所							
世帯の状況	氏 名	対象者との続柄	性 別	生 年 月 日	年 齡	職 業	貸 与 該 当	
			男・女				(1) (2) ア・イ・ウ	
			男・女				(1) (2) ア・イ・ウ	
			男・女				(1) (2) ア・イ・ウ	
			男・女				(1) (2) ア・イ・ウ	
貸与を希望する理由								
住 宅 の 状 況		自 宅 ・ 借 家						
貸与を希望する緊急通報装置の種類		固 定 型 ・ 携 帯 型						
駆付けサービス利用希望の有無		利用しない ・ 利用する※			※対象者一人につき月額 3 3 0 円の負担となります。			

- 添付書類 1 介護認定等を受けている場合は、その旨を証する書類
 2 誓約書 (別記第 2 号様式)
 3 協力員承諾書 (別記第 3 号様式) ※駆付けサービス利用のみの場合は不要
 4 借家の場合は、所有者又は貸主の承諾書 (固定型の場合に限る。)

介護認定等を受けていることの確認及び対象者の属する世帯に、生活保護法に基づく被保護者等がいる場合又は当該年度分 (4 月 1 日から 6 月末日までの期間の申請にあっては、前年度分) の市町村民税を課されている者がいない場合は、その確認が必要となりますので、次のいずれか希望される方法を選択し、□にレ印を記入してください。

介護認定等を受けていることを証する書類を添付します。
 生活保護法に基づく被保護者等である旨を証する書類を添付します。
 当該年度分の市町村民税の課税状況を証する書類を添付します。
 私達は、栄町が保有する私達の介護認定等、生活保護等又は町税の課税状況に関する情報について、栄町職員が調査することに同意します。(以下に氏名を記入してください。)
