

あんしん電話登録調査票

フリガナ 氏 名		男 女	生年 月 日	T・S・H 年 月 日
住 所			電話	

確認事項

- 1 あんしん電話の要綱を守ります。
- 2 緊急通報を発し、緊急通報受信センターからの様態確認電話に応答しない場合は、協力員、消防署員等の関係機関からの住宅への立入りを認めます。
- 3 緊急時に、関係機関から派遣された職員、関係者が立入る場合には、住宅の一部破損が生じても修復責任を問いません。

○印や記入をお願いします。

住 居 の 状 態	一戸建て 二世帯住宅 借家 市営住宅 アパート その他 () 木造 モルタル 鉄筋コンクリート 鉄骨 その他 ()
健 康 状 態	<p>以前、又は現在、病気がありますか</p> <p>高血圧症 糖尿病 心臓病 脳血管障害(脳卒中) リウマチ 神経痛 がん ぜんそく 肺炎 骨折骨粗しょう症 肝臓病 腎臓病 その他</p> <p>最近の体調はいかがですか</p> <p>現在、通院している医療機関はどこですか</p> <p>1 病院名 _____ 電話 _____ 2 病院名 _____ 電話 _____</p> <p>血液型 (型) R h ()</p>
保 険 証 の 種 類	<p>国民健康保険 国民健康保険高齢者受給証</p> <p>社会保険 共済保険 船員保険 全国建設保険 生活保護 退職者保険 後期高齢者医療被保険者証 その他</p>
介 護 保 険	<p>介護認定を受けていますか</p> <p>要支援1 要支援2 要介護 () 申請中 非該当</p> <p>認定を受けていない</p>
障 害 に つ い て	<p>障害者手帳を持っていますか</p> <p>はい _____ 種 _____ 級 _____ 障害名 _____ _____ 障害名 _____</p> <p>いいえ</p> <p>その他障害等の手帳を持っていますか _____ 手帳 _____</p>

協力員 近所の方	1 氏名 _____ 関係 _____ 住所 _____ 電話 _____ 2 氏名 _____ 関係 _____ 住所 _____ 電話 _____
親戚の方	1 氏名 _____ 関係 _____ 住所 _____ 電話 _____ 2 氏名 _____ 関係 _____ 住所 _____ 電話 _____
鍵の管理依頼者	氏名 _____ 関係 _____ 住所 _____ 電話 _____
緊急搬送時の住居管理依頼者	氏名 _____ 関係 _____ 住所 _____ 電話 _____
民生委員	氏名 _____ 電話 _____
介護支援事業所	事業所名 _____ 担当介護支援専門員 _____ 住所 _____ 電話 _____
その他	福祉サービス等を受けて、連絡が必要なところ等 氏名 _____ 関係 _____ 住所 _____ 電話 _____

区分：ひとり暮らし 高齢者世帯 独居重度身体障害者 その他