第４号様式（第５条）

緊急通報装置設置調査書（その１）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 氏　　名 | | |  | | | | 性別 | | 男・女 | | | 血液型 | | |  |
| カナ氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | 明・大・昭　　　年　　月　　日 | | | | | | | 年齢 | 歳 | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | | 285- | | 酒々井町 | | | | | | | | | | |
| 目　　標 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 健康保険 | | | 種類　　　　　　　　　　　　　　　番号 | | | | | | | | | | | | |
| 後期高齢者医療 | | | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | |
| 介護保険 | | | 番号　　　　　　　　　　　　　　　区分 | | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者手帳 | | | 障害名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　種　　　　　　　　級 | | | | | | | | | | | | |
| 病名１ |  | | | 病名２ | |  | | | | | 病名３ | | |  | |
| 親族氏名 | |  | | | | | | 電話番号 | | |  | | | | |
| 親族住所 | | － | | |  | | | | | | | | 関係 | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協力員１（カナ氏名） | | （　　　　　） | | | | | 性別 | 男・女 | 関係 |  |
| 電話番号 |  | | | | 生年月日 | M・Ｔ・S　　　年　　月　　日 | | | | |
| 駆付時間 | 分 | | 住　所 | 285-　　　　酒々井町 | | | | | | |
| 協力員１（カナ氏名） | | （　　　　　） | | | | | 性別 | 男・女 | 関係 |  |
| 電話番号 |  | | | | 生年月日 | M・Ｔ・S　　　年　　月　　日 | | | | |
| 駆付時間 | 分 | | 住　所 | 285-　　　　酒々井町 | | | | | | |
| 医療機関は、診察を受けたことのある中で、極力夜間診察のできるところを選んでください。 | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関１（名称） | |  | | | 電 話 |  | | |
| 住　所 |  | | | | | | | |
| 主治医 |  | 診療科 |  | 夜間対応（ 有・無 ） | | | 患者番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関２（名称） | |  | | | 電 話 |  | | |
| 住　所 |  | | | | | | | |
| 主治医 |  | 診療科 |  | 夜間対応（ 有・無 ） | | | 患者番号 |  |

緊急通報装置調査書（その２）

|  |  |
| --- | --- |
| 救助口 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 消防署 | 佐倉市・八街市・酒々井町消防組合消防本部 | 電話番号 | ０４３－４８１－１１１９ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| タクシー会社名 | 電 話 番 号 | 住　　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ワンタッチダイヤル | | | | 電話機 |
| ボタン１ |  | ボタン４ |  | 単独・親子 |
| ボタン２ |  | ボタン５ |  |  |
| ボタン３ |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 地図（自宅付近） |