

緊急通報システム利用申請書

年 月 日

潮来市長 様

住 所

本人自筆のこと

氏 名

印

潮来市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システムを利用したいので、下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 申請理由(利用を必要とする病状、病名等を具体的に記入してください。)

病名 慢性心不全 僧房弁逆流症 高血圧

内服、通院治療中であるが、特に夜間などに、突然呼吸困難が起こる可能性があり、高齢の一人暮らしで、緊急時の通報に不安があるため。

- 2 添付書類

- (1) 緊急通報システム利用者概況票(様式第2号)
- (2) 緊急通報システム利用誓約書(様式第3号)
- (3) 緊急通報装置貸与契約書(様式第5号)
(3)は利用決定後に提出しても差し支えありません。