

# 春日部市緊急通報システム調査票

個人番号			調査日	年	月	日	担当
フリガナ			生年月日				性別
氏名							
住所							
目標物		地図番号等			利用者血液型		
利用者電話番号		利用者携帯番号			電話加入権の貸与		
保険証番号		障害者手帳等			障害内容		
既往症			治療中の病気				
医療機関1名称			医療機関1電話番号				
医療機関2名称			医療機関2電話番号				

< 緊急連絡先 1 >

フリガナ1			続柄1		合鍵1	
氏名1						
電話番号1			携帯番号1			
住所1						

< 緊急連絡先 2 >

フリガナ2			続柄2		合鍵2	
氏名2						
電話番号2			携帯番号2			
住所2						

< 緊急連絡先 3 >

フリガナ3			続柄3		合鍵3	
氏名3						
電話番号3			携帯番号3			
住所3						

その他事務連絡						
---------	--	--	--	--	--	--

※ 緊急搬送した場合、親族に搬送先を業者から連絡するので、親族にはあらかじめ説明してください。  
 ※ 緊急通報システムは、NTTアナログ回線での利用が基本となっています。現在電話会社から様々なサービスが提供されていますが、使用可能な回線かどうかについては、委託業者に確認をお願いします。

- ・月に1回業者（エース）から安否確認の電話が入ります。
- ・希望する                      ・希望しない（理由：                      ）

・機器設置前に業者（エース）から工事日程の相談の電話が入ります。ご本人以外に連絡を希望される方は下記へご記入ください。

お名前（                      ） 続柄（                      ） 電話番号（                      ）