

春日部市緊急通報システム調査票

個人番号	記入不要	調査日	年 月 日	担当	記入不要
フリガナ	カスカベ タロウ	生年月日	S20. 1. 10	性別	男
氏名	春日部 太郎				
住所	春日部市中央6-2				

目標物	記入不要	地図番号等	記入不要	利用者血液型	A
利用者電話番号	047-736-1111	利用者携帯番号	090-1234-5678	電話加入権の貸与	記入不要
保険証番号	※健康保険証の番号をご記入ください	障害者手帳等	※手帳をお持ちの方はご記入ください	障害内容	※手帳をお持ちの方はご記入ください

既往症	※これまでにかかった病気	治療中の病気	※現在治療中の病気
医療機関1名称	※かかりつけの病院	医療機関1電話番号	※病院の電話番号
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	※連絡先のご親族を記入	続柄1		合鍵1	
氏名1					
電話番号1		携帯番号1	※合鍵の有無をご記入下さい ↑		
住所1					

< 緊急連絡先 2 >

フリガナ2	※連絡先のご親族を記入	続柄2		合鍵2	
氏名2					
電話番号2		携帯番号2	※合鍵の有無をご記入下さい ↑		
住所2					

< 緊急連絡先 3 >

フリガナ3	※連絡先のご親族を記入	続柄3		合鍵3	
氏名3					
電話番号3		携帯番号3	※合鍵の有無をご記入下さい ↑		
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：**連絡不要の理由をご記入ください**）
例：家族が定期的に連絡しているため…等
 ・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（ **春日部 花子** ） 続柄（ **長女** ） 電話番号（ **080-1234-5678** ）