

取手市あんしんコール利用申請書

取手市長 殿

住所 _____
申請者 氏名 _____
電話 _____
利用者との続柄 _____

次のとおり、取手市あんしんコールの利用を申請します。

なお、事業の委託が行われる場合は、当該委託先に下記の情報を提供することに同意します。

利用者	フリガナ	
	氏 名	
	性 別	男 ・ 女 ・ 自由記載()
	住 所	取手市
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	
	世帯区分	・ひとり暮らし世帯 ・高齢者のみの世帯 ・その他
申請理由及び 身体の状態		
利用を希望する曜日		
連絡先(緊急の場合等)	氏 名 住 所 電話番号	
主治医	医療機関名 医師名	
介護保険認定状況		
他サービス利用状況		