

様式第1号（第6条関係）

緊急通報体制整備事業利用申請書

那智勝浦町長 殿

緊急通報体制整備事業の利用について、次のとおり必要書類を添えて申請します。

①申請日、申請者欄に記入してください。

申請日		令和	年	月	日
申請者 (対象者)	氏名	※本人以外が手書きする場合は、記名押印してください			生年月日
					T・S
	住所	那智勝浦町大字			

※申請者が本人以外の場合は、代理人の住所・氏名を記入し、委任状を添付してください。

代理人	住所	
	氏名	

②対象者の状況について記入してください。

介護保険 の状況	認定状況	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 → (該当に○) 支1・支2・事業対象者 介1・介2・介3・介4・介5		
	支援事業所名 ※認定状況が「有」の場合のみ記入	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> ()		
生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有			
対象者の 世帯員	氏名	続柄	生年月日	備考

④同意欄に記入してください。

私は、緊急通報体制整備事業の利用決定のため、私及び私の世帯員に関する「生活保護受給の有無、課税台帳、住民基本台帳及び介護保険被保険者台帳」について、担当職員が閲覧又は照会することに同意します。なお、このことについて、上記世帯員の承諾を得ています。

同意欄	氏名	※本人以外が手書きする場合は、記名押印してください
-----	----	---------------------------

※町使用欄（記入しないでください。）

利用料	右記以外	非課税世帯 (合計所得+課税年金収入) ≤ 80万円	生活保護	介護認定	介護保険		添付書類
					被保険者番号	認定有無	
	□700	□無料	□無料		□無 □有	様式第2号・協力員承諾書・立入承諾書・ 問取り図・その他	