

緊急通報装置貸与調査票

利用者氏名			利用者住所					
世帯区分	1 単身 4 その他		2 単身に準ずる		3 老人世帯			
健康状態	1 健康 4 入院中		2 弱い・病弱		3 寝たきり			
	障害の有無		1 有	2 無				
	障害の内容							
	治療中の主な病気							
	その他身体の状態について心配な点（発症の恐れがある病気等）							
日常生活	1 普通にできる		2 やや不自由		3 要介護			
家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	健康状態	住民税均等割課税 有・無	住民税所得割課税 有・無	備考
						有・無	有・無	
						有・無	有・無	
						有・無	有・無	
調査員意見（申請理由等、本人の状況をできるだけ詳しく記載してください）								
調査員職					氏名・名称			
1. 地域包括支援センター 2. 民生委員 3. その他								

記載された個人情報は、緊急通報装置貸与に関する業務以外には使用しません。