様式第１号(第５条関係)

東村高齢者等のみまもり体制整備事業利用申請書

年　　月　　日

東村長　宛

申請者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

東村高齢者等のみまもり体制整備事業を利用したいので申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">対象者</td><td>氏名</td><td></td><td>生年月</td><td colspan="2">年　月　日
（　　歳）</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="4">住所
１　申請者と同じ
２　東村字
（電話　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>家族等①</td><td>氏名</td><td></td><td>連絡先</td><td colspan="2">住所
（電話　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>家族等②</td><td>氏名</td><td></td><td>連絡先</td><td colspan="2">住所
（電話　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>家族等③</td><td>氏名</td><td></td><td>連絡先</td><td colspan="2">住所
（電話　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急連絡先</td><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="4">住所
（電話　　－　　－　　）
（携帯電話　　－　　－　　）</td></tr>
</table>

申請にあたり以下のことに同意します。

・対象者本人は、本村に住所を有し、かつ居住していること。

・本事業の庶務担当職員が対象者の要支援要介護認定情報等を閲覧すること。

・機器を必要としなくなったときは速やかに届出すること。

・村内に住所を有さなくなったときは速やかに届出すること。

・村内に居住しなくなったときは速やかに届出すること。

・自己の責めに帰すべき理由により機器の全部又は一部をき損又は滅失したときは、その実損額を支払うこと。

申請者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿