

様式第8号（第6条関係）

緊急通報システム利用者登録台帳

登 録 番 号				登 録 年 月 日		年 月 日	
利 用 者	ふりがな			男・女	生年月日	明大昭 年 月 日	
	氏 名			電話番号			
	住 所	大熊町					
		避難先					
住宅 の 状況	家屋種類	普通家屋（平屋・二階） アパート（ 階） 仮設住宅 借上住宅 その他					
	所有関係	自家 借家（私営・公営） その他					
	目標物						
身体 状況	障害等						
	既往症						
年度自己負担額				階層	円（ 月分～ 月分）		
年度扶養義務者負担額				階層	円（ 月分～ 月分）		
医 療 機 関	医 療 機 関 名		住 所		電話番号	科 名	主 治 医
緊急時の 連絡先		氏名			住所		
協 力 員	氏 名	関 係	住 所			電 話 番 号	
家 族 関 係							
備 考							