

(別紙2)

申請者調査票

1 申請者の状況

住 所		電 話 番 号	
氏 名		生 年 月 日	
性 別	男 ・ 女	血 液 型	型 (RH + ・ - )
日常生活の状況			
医療保険	国保・後期高齢・その他	身体障害者手帳の保持	有( 級)・無・申請中
病歴(持病)			
かかりつけ医療機関	(診療科: ) (診療科: )		

2 住宅の状況

住宅の種類	一戸建て(持家・借家) ・ 共同住宅 ・ その他( )		
主な光熱器具		ガスの種類	都市ガス ・ プロパン (業者名: )

3 緊急連絡先(近親者)について

第1連絡先	住 所		電 話 番 号	
	氏 名		続柄(関係)	
	対応可能時間帯	常時 ・ 時 ~ 時		
第2連絡先	住 所		電 話 番 号	
	氏 名		続柄(関係)	
	対応可能時間帯	常時 ・ 時 ~ 時		

4 協力員について

第1指定	住 所		電 話 番 号	
	氏 名		関係(続柄)	
	対応可能時間帯	常時 ・ 時 ~ 時		鍵の保管 有 ・ 無
第2指定	住 所		電 話 番 号	
	氏 名		関係(続柄)	
	対応可能時間帯	常時 ・ 時 ~ 時		鍵の保管 有 ・ 無
民生委員 児童委員	住 所		電 話 番 号	
	氏 名		関係(続柄)	民生委員児童委員
	対応可能時間帯	常時 ・ 時 ~ 時		鍵の保管 有 ・ 無