

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（私营・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		電話番号		
協力員	氏名	関係	住所		電話番号	
家族関係						
備考						