

世帯の状況に係る申立書

利用者氏名			
同居者の状況	1	氏 名	
		緊急時の対応が難しい理由	(※心身の障害や疾病の程度など具体的に記載してください。)
	2	氏 名	
		緊急時の対応が難しい理由	(※心身の障害や疾病の程度など具体的に記載してください。)
	3	氏 名	
		緊急時の対応が難しい理由	(※心身の障害や疾病の程度など具体的に記載してください。)

※必要に応じて、同居者の要介護認定調査や障害者手帳の所持の状況を確認します。

上記のとおり相違ないことを申し立てします。

なお、上記内容に事実と反することが判明した場合は、緊急通報装置の利用を取り消され、設置等にかかった費用全てについて返還を命じられたとしても、異議を唱えません。

島本町長 様

年 月 日

(利用者氏名)