様式第８号　　　　ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム台帳登録事項等変更届

（あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　　月　　　日

仙　台　市　長

氏　名　　　　　　　　　　　　続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　緊急通報システムの（利用方式の変更・登録内容の変更）をしたいので，届け出いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ID番号 | | 氏　名 | |  | 電　話　番　号 |  |
| 住　　　　所 | | 仙台市　　　　　　　　区 | | | | |
| □  利用方式の変更 | 協力員方式から警備員方式へ変更 | | | | | |
| □  登  録  内  容  変  更 | 変　更　項　目 | | 内　容 | | | |
| □利用者の住所 | | 新　仙台市　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　℡  旧　仙台市　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | |
| □協力員  （1，2，3） | | ふりがな  新　氏名　　　　　　印　住所　　　　区　　　　　　　　　　 利用者との間柄  　　　　　 性別 男・女　℡　　 　　　　生年月日　　　　　　　（　　　　　　　）  旧　氏名　　　　　　印 | | | |
| □緊急時連絡先  ((1)，(2)，(3))  □同居家族 | | 新　氏名　　　　　　 　住所（勤務先）　　　　　　　　　　　 利用者との間柄  　　　　　　　　　　　℡　　 　 　 　　　　　　　　（　　　　　　　）  旧　氏名 | | | |
| □住居管理者  □合鍵管理者  □緊急時の鍵の保管者 | | 新　氏名　　　　　　 　住所  　　　　　　　　　　　℡  旧　氏名 | | | |
| □通院治療中  の医療機関 | | 新　医療機関名 　 主治医名 ℡ -  旧　医療機関名 　　　 主治医名 | | | |
| □同居者への  機器貸与の引継 | | 新　氏名　　　　　　 　住所　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との間柄  ℡　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）    旧　氏名 | | | |
| □変更内容の  開始年月日 | | 年　　月　　日より変更内容の開始 | | | |
| 備考 |  | | | | | |

※ＩＤ番号の記入の必要はありません。