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。