

③支援員申請書

様式第1号（第4条関係）

市川市緊急時支援員派遣依頼事業利用承認申請書

年 月 日

市川市長

市川市緊急時支援員派遣依頼事業の利用の承認を申請します。

あわせて、市川市あんしん電話受信センターが行うアセスメントを受けること、アセスメントにより知り得た情報を緊急時支援員派遣サービスを行う事業者を提供すること並びに市川市が保有する情報により市川市緊急時支援員派遣サービスの利用等に関する要綱第3条の要件を申請時及び承認後も確認することに同意します。

申請の内容	市川市緊急時支援員派遣依頼事業の利用	
利用者	世帯分類	1独居 2高齢者世帯 3身障者 4その他（ ）
	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日生
	電話番号	（ ）
	介護認定の区分	無 ・ 有（ ）
	障害等級の区分	無 ・ 有（ ）

備 考	※この欄には記入しないでください。
	あんしん電話の設置 有（ 年 月 日） ・ 無
	アセスメント 年 月 日
	登録番号（ ）
	受 付 者（ ）