

緊急時連絡システム事業意見書

	氏 名	要介護認定	障害者手帳
対象者	ふじみ野 太郎 明・大・ 昭 10年4月1日生(80歳)	1 なし 2 要支援 ③ 要介護(4)	① なし 2 あり ()
住所	ふじみ野市福岡1-1-1 電話 (261) 2611		
基準	<ul style="list-style-type: none"> ・65歳以上で、心疾患等の持病ある一人暮らし等の方 ・要介護認定を受けた方で心疾患等の持病のある一人暮らし等の方 ・聴覚又は音声言語等機能該当の身体障害者手帳交付者で一人暮らし等の方 ・1級から3級までの身体障害者手帳交付者で一人暮らし等の方 		
特記事項	市及び業者からの連絡は息子である一郎の携帯へお願いします。 一郎携帯(090-0000-0000)		
生活及び身体状況	対象者は息子である一郎51歳と二人暮らしで、一郎が対象者を介護しているが、一郎の仕事により対象者は長時間に渡り日中独居となる。また、対象者は以前に狭心症、心疾患、脳梗塞を患っており現在では寝たきり状態であり日中独居のため緊急時の備えが必要である。		

サービスを利用する際の市への要望や注意事項を記載してください。

世帯状況及び対象者の病歴や現在の状態、また、今後想定される緊急事態を記載してください。

上記の生活及び身体状況により、緊急時連絡システム事業の支援の必要性は、次のとおりです。

緊急時連絡システム事業の必要 ・あり ・なし

平成27年 4月 1日

所属 高齢者あんしん相談センター

氏名 ふじみ野 二郎

電話番号 261-0000