設置台帳

【利用者記載欄】

「金沢市認知症高齢者等地域見守りネットワーク事業」における、連絡先及び感知器の設置先として登録します。

連絡先 （緊急時に連絡可能な連絡先があれば、【その他の連絡先】にご記入ください）	【利用者（対象者を見守る方）】 氏名 住所 電話番号 （固定電話）　　－　　－ （携帯電話）　　－　　－	【その他の連絡先】※複数ある場合は、下の「その他」欄にご記入ください。 氏名　　（対象者からみた続柄） 住所 電話番号 （固定電話）　　－　　－ （携帯電話）　　－　　－
感知器の設置先	【対象者（認知症高齢者等）】 氏名 住所	
連絡可能な時間帯	□　いつでも可能（深夜除く） □　留守電に入れてください（折り返します）	□　日中時間帯（10:00～17:00）のみ □　その他（　　）
その他		

【委託事業者記載欄】

受付日	
受付者	
設置完了日	
みまもりタグ製造番号	
みまもりタグ認証番号	
動作確認	
その他	