（様式１）出雲版

在宅障がい者のための非常用電源確保対策事業　事前登録申請書

　島根県出雲保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者住所：

　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名：　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄）　　　　　　　（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号：

　私は災害時の人工呼吸器等の非常用電源確保のため、保健所に保管してある発電機等の貸出を希望しますので、下記のとおり事前登録を申請します。

　使用後、返却の際は使用した燃料を満充てんにして返却することを約束します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名（障がい者本人） |  |
| 生　年　月　日 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 使用医療機器 | 医療機器の種類・機種 | 医療機器取扱業者 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| その他 | 主治医・かかりつけ医：訪問看護ステーション：内臓バッテリー：約　　　時間外部バッテリー：　　　　個、約　　　時間／個発電機、シガーライターケーブル付きインバーター等の有無　：あり⇒内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　なし |

(注)保健所もしくは出雲市へ提出すること。