

■ 対象者

住民税非課税世帯に属し、一般の持ち家に居住する方で、次の①又は②に該当する方です。

① 単身高齢者及び高齢者世帯に属する方

② 介護保険の要介護認定が要介護4・要介護5の方

※ 設置場所は、高齢者の寝室及び寝室のある階の階段（就寝場所が2階以上の場合）です。

■ 世帯状況

氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢

■ 承諾書

承 諾 書	
私は、火災警報器給付事業の申請にあたり、住民税非課税世帯に関する事項について、市が確認を行うことを承諾します。	
年 月 日	(申請者) 氏名 _____ 印

お問い合わせ先

〒332-8601 川口市青木2-1-1

川口市役所 長寿支援課 支援係 電話 259-7652 (直通)